

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

CONSILIUL JUDEȚEAN ALBA

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI ALBA

**Strategia județeană de dezvoltare a
serviciilor sociale în domeniul asistenței
sociale și protecției copilului pe termen
mediu (2026 – 2030) și lung (până în 2035)**

CUPRINS

I. Introducere

II. Misiunea, scopul și viziunea strategiei

- 1. Acte normative**
- 2. Strategii naționale**

III. Principii generale care stau la baza elaborării strategiei

IV. Contextul european și național

- 1. Contextul european**
- 2. Contextul național**

V. Contextul județean

- 1. Caracteristici teritoriale**
- 2. Nivelul de dezvoltare socioeconomică și culturală a județului Alba**
- 3. Indicatori demografici (populație, șomaj, situație socioeconomică)**
- 4. Grupuri vulnerabile**
- 5. Beneficii de asistență socială**
- 6. Beneficiari aflați în evidența DGASPC Alba**
- 7. Furnizorii de servicii sociale publici și privați**
- 8. Nevoi identificate la nivelul județului Alba**

VI. Principii și obiective generale și operaționale ale strategiei

- 1. Principii care stau la baza strategiei în domeniul protecției copilului.**
- 2. Principii care stau la baza strategiei în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte cu dizabilități**
- 3. Principii care stau la baza strategiei în domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice**
- 4. Obiective generale și operaționale ale strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale**
- 5. Implementarea strategiei**
- 6. Monitorizare, evaluare și revizuire**

Anexa: Plan de implementare a strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale Alba

Lista acronimelor utilizate în Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale în domeniul asistenței sociale și protecției copilului

Acronim	Denumire completă
AJOFM	Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă
AJPIS	Agenția Județeană de Plăți și Inspecție Socială
AMP	Asistent maternal profesionist
ANPDCA	Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție
ANPDPD	Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități
CAS	Casa de Asigurări de Sănătate
CIA	Centru de Îngrijire și Asistență
CJ / CL	Consiliul Județean / Consiliul Local
CP	Centru de Plasament
CPC	Comisia pentru Protecția Copilului
CAbR	Centru de Abilitare și Reabilitare Neuropsihică
CS	Complex de Servicii
DGASPC	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
DJS	Direcția Județeană de Statistică
DSP	Direcția de Sănătate Publică
HG	Hotărâre de Guvern
IJP	Inspectoratul Județean de Poliție
ISJ	Inspectoratul Școlar Județean
MMFTSS	Ministerul Muncii Familiei Tineretului și Solidarității Sociale
ONG	Organizații neguvernamentale
OPA	Organizații private acreditate
OUG	Ordonanță de Urgență a Guvernului
SPAS	Serviciu Public de Asistență Socială
UE	Uniunea Europeană

Capitolul I

INTRODUCERE

Misiunea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba, denumită în continuare Direcție, constă în realizarea la nivel județean a măsurilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, prin aplicarea politicilor sociale și strategiilor de asistență socială, cu rol în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale.

În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, una dintre funcțiile îndeplinite de Direcție este funcția de strategie. Prin această funcție, Direcția asigură elaborarea strategiei și planului anual de dezvoltare a serviciilor sociale, pe care le supune spre aprobare consiliului județean.

Strategia Județeană a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba de dezvoltare a serviciilor sociale 2021 – 2025, document programatic elaborat anterior acestui document, a fost aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean Alba nr. 44/25.02.2021.

Capitolul II

MISIUNEA, SCOPUL ȘI VIZIUNEA STRATEGIEI

Strategia conține o sinteză a nevoilor sociale existente la nivelul județului Alba și stabilește direcțiile strategice de acțiune pentru perioada 2026-2030 care să conducă la îmbunătățirea calității vieții copiilor, a persoanelor adulte cu dizabilități și a persoanelor vârstnice prin asigurarea de servicii sociale de calitate și asigurarea celei mai potrivite forme de îngrijire, contribuie la consolidarea alternativelor de protecție de tip familial.

Prioritatea acestei strategii o constituie asigurarea accesului la o gamă largă de servicii sociale adaptate nevoilor individuale și de grup identificate în fiecare comunitate, prin implicarea autorităților, instituțiilor publice și organismelor private, pentru diversificarea serviciilor sociale comunitare atât în vederea prevenirii separării copilului de familie, a monitorizării și implementării drepturilor copilului cât și a combaterii riscului de excluziune socială pentru persoanele cu dizabilități și a persoanelor vârstnice.

Implementarea strategiei va avea ca rezultat un sistem de servicii sociale la nivelul județului Alba care să asigure abilitarea persoanelor, precum și a comunităților pentru rezolvarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții precum și promovarea incluziunii sociale.

Misiunea strategiei este de a dezvolta un sistem complementar, comprehensiv și funcțional de servicii sociale la nivel județean care să sprijine persoanele vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, să contribuie la prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, creșterea calității vieții precum și promovarea incluziunii sociale a acestora.

Serviciile sociale la nivelul județului, asigurate de furnizorii de servicii sociale acreditați, publici și privați, sunt mijloacele prin intermediul cărora autoritățile publice locale în parteneriat cu societatea civilă acționează pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot duce la marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Scopul prezentei **strategii** îl constituie identificarea și planificarea acțiunilor ce trebuie derulate de către autoritățile publice județene – DGASPC – și partenerii săi, de autoritățile publice locale -UAT, în vederea asigurării unui cadru favorabil pentru ca persoanele, familiile și comunitățile aflate în situații de nevoi sociale să-și identifice cauzele care pot conduce la un dezechilibru de funcționare socială, de a-i ajuta să găsească soluții în vederea rezolvării problemelor cu care se confruntă. Pe de altă parte scopul strategiei este să acționeze în vederea ameliorării condițiilor economice și sociale ale grupurilor țintă.

La elaborarea strategiei județene s-au avut în vedere obiectivele stabilite la nivel național, prin strategiile elaborate în domeniul social, pe diferite grupuri țintă.

Viziunea: asigurarea unui sistem de asistență socială descentralizat, proactiv, eficace și eficient, cu accent pe întărirea capacității și rolului familiei, orientat spre servicii sociale în cadrul comunității a persoanelor în situații de vulnerabilitate.

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale a județului Alba pentru perioada 2026-2030 este adaptată cadrului de referință județean și național. Astfel, respectând exigențele europene ce decurg din calitatea României de stat membru al Uniunii Europene, Strategia este în acord cu obiectivele naționale asumate pentru implementarea *Strategiei Europa 2020* (prin Programul Național de Reformă), care reprezintă strategia UE de creștere economică pentru următorii ani și a Strategiei naționale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030, cu recomandările rezultate în cadrul procesului European în domeniul sărăciei și excluziunii sociale, aliniindu-se deopotrivă principiilor și drepturilor înscrise în Pilonul european al drepturilor sociale și care vizează egalitate de șanse și acces pe piața forței de muncă, condiții de muncă echitabile, protecție și incluziune socială. Această corespondență permite totodată încadrarea obiectivelor Strategiei în obiectivele de politică de la nivel național și european, în cadrul cărora vor fi susținute investițiile din fonduri europene nerambursabile, în perioada de programare 2021 –2027.

Prin urmare, Strategia prezintă stabilește cadrul general al direcțiilor de acțiune pentru crearea unui sistem real și eficient de servicii sociale, în interiorul căruia planurile de acțiune locale și strategiile proprii ale furnizorilor de servicii sociale se vor dezvolta coordonat și integrat.

Sistemul județean de servicii sociale cuprinde ansamblul serviciilor sociale funcționale la nivelul județului, asigurate de furnizorii de servicii sociale acreditați, publici și privați, prin care autoritățile publice locale împreună cu societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Serviciile sociale reprezintă unul din pilonii importanți ai sprijinului pentru incluziunea socială a grupurilor vulnerabile. Serviciile sociale își vor demonstra eficacitatea atât timp cât relația dintre „nevoile grupurilor vulnerabile – oferirea de servicii sociale” va fi echilibrată, generând un răspuns complex și integrat în care misiunea serviciilor sociale se regăsește sub umbrela incluziunii sociale.

La nivelul județului este necesar a se asigura un sistem de servicii sociale cu caracter proactiv și care să aibă o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socioeconomică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.

Odată cu implementarea procesului de reformă în domeniul asistenței sociale, descentralizării serviciilor și largirii sferei responsabilităților la nivel județean, se conturează necesitatea realizării unei intervenții strategice și integrate a instituțiilor și organizațiilor implicate în acest domeniu.

1. Principalele acte normative care reglementează domeniul asistenței sociale și al protecției familiei și copilului și care fundamentează prezenta strategie sunt:

- Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 466/2004 privind statutul asistentului social în România cu modificările și completările ulterioare;

DGASPC Alba - 2026 - 2035

- Legea nr. 272/2004, privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 273/2004, privind regimul juridic al adopției, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată;
- Legea 7 / 2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative
- Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, pentru aprobarea regulamentelor – cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 1437/2004 privind organizarea și metodologia de funcționare a comisiei pentru protecția copilului;

2. Strategii naționale:

- Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități ”O Românie echitabilă” 2022-2027 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 490/2022 (MO 375/2022) ;
- Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027 Hotărârea Guvernului nr. 440/2022 (MO 359/2022) ;
- Programul național de suport pentru copii, în contextul pandemiei de COVID-19 – „Din grijă pentru copii” aprobat prin Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 105/2021 (MO 917/2021) ;
- Strategia națională pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale ”SINERGIE” 2021-2030 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 608/2021 (MO 608/2021) ;
- Strategia națională pentru ocuparea forței de muncă 2021—2027 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 558/2021 (MO 559/2021) ;
- Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2021-2027 ;

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

- Strategia națională împotriva traficului de persoane pentru perioada 2018-2022 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 949/2018 (MO 949/2018), modificată și completată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.064/2021 (MO 1.014/2021) ;
- Strategia pentru protecția și promovarea drepturilor copilului 2022-2027 “Copii protejați, România sigură”;
- Strategia națională privind promovarea egalității de șanse între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2021-2027;
- Hotărârea Guvernului nr.440/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale pentru incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027;
- Hotărârea Guvernului nr. 490/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități “ O Românie echitabilă” 2022-2027;
- Hotărârea Guvernului nr.560 din 2022 pentru aprobarea Strategiei Guvernului privind incluziunea cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027

Capitolul III

PRINCIPII GENERALE CARE STAU LA BAZA ELABORĂRII STRATEGIEI

- **solidaritatea socială și subsidiaritatea** – comunitatea participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție pentru depășirea sau limitarea situațiilor de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii;
- **respectarea demnității umane și abordarea individuală** – fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social, dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui tip de abuz;
- **universalitatea, nediscriminarea și egalitatea de șanse** – persoanele vulnerabile fără nicio discriminare, au acces în mod egal la oportunitățile de împlinire și dezvoltare personală dar și la măsurile și acțiunile de protecție socială;
- **proximitatea** – serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai aproape posibil de mediul său de viață;
- **respectarea dreptului la autodeterminare și dreptul la liberă alegere** – fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că acestea amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;
- **parteneriatul** – obiectivele, măsurile și activitățile prevăzute continuă demersurile orientate spre întărirea parteneriatului dintre sectorul public și privat dar și al celui dintre profesionist și beneficiar.

Capitolul IV

CONTEXTUL EUROPEAN ȘI NAȚIONAL

1. Context european

Fiecare copil din Europa și din întreaga lume ar trebui să se bucure de aceleași drepturi și să trăiască liber de orice fel de discriminare și intimidare. În Strategia UE privind drepturile copilului, Comisia abordează provocările persistente și emergente și propune acțiuni concrete pentru a proteja, promova și îndeplini drepturile copiilor în lumea de astăzi în continuă schimbare.

- Participarea la viața politică și democratică: o UE care dă copiilor împuternicirea să devină cetățeni activi și membri ai societăților democratice;
- Incluziune socio-economică, sănătate și educație: o UE care luptă împotriva sărăciei copiilor, promovează societăți incluzive și prietenoase copiilor, sisteme de sănătate și educație;
- Combaterea violenței împotriva copiilor și asigurarea protecției copilului: o UE care îi ajută pe copii să se elibereze de violență;
- Justiție prietenoasă copiilor: o UE în care sistemul de justiție susține drepturile și nevoile copiilor;
- Societatea digitală și informațională: o UE în care copiii pot naviga în siguranță în mediul digital și pot valorifica oportunitățile acestuia;
- Dimensiunea globală: o UE care sprijină, protejează și dă putere copiilor la nivel global, inclusiv în timpul crizelor și conflictelor;
- Încorporarea perspectivei copilului în toate acțiunile UE.

Strategia este adaptată cadrului de referință european și internațional. Astfel respectând exigențele europene ce decurg din calitatea României de stat membru al Uniunii Europene, Strategia este în acord cu obiectivele naționale asumate pentru implementarea Strategiei Europa 2020 prin Programul național de reformă și a Agendei 2031 pentru dezvoltare Durabilă a ONU transpusă în Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2031 cu recomandările rezultate în cadrul procesului Semestrului European în domeniul sărăciei și excluziunii sociale, aliniindu-se deopotrivă principiilor și drepturilor înscrise în Pilonul european al drepturilor sociale, adoptat în cadrul Summitului social pentru creștere și locuri de muncă echitabile la Goteborg din 2017 care vizează egalitatea de șanse și acces pe piața forței de muncă, condiții echitabile, protecție și incluziune socială.

Strategia este adaptată noului context socio-economic, în care provocările clasice ale secolului XXI, derivate din modificările structurale intervenite în funcționarea economiei la care se adaugă necesitatea gestionării crizei declanșate de pandemia mondială de SARS-Cov2, cum ar fi șomajul, sărăcia, excluziunea socială provocate de aceasta. Din această perspectivă, Strategia fixează în cadrul Planului său noile direcții și măsuri în jurul unui obiectiv general care propune ca până în 2027, numărul persoanelor expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială să fie redus cu cel puțin 7% față de anul 2020.

Din aceste considerente, primul obiectiv strategic nr. 1 vizează *combaterea situațiilor tranzitorii de sărăcie monetară*; obiectivul strategic nr. 2 se referă la *investiții sociale, intervenții directe asupra principalelor cauze de transmitere a sărăciei pe mai multe generații*; obiectivul strategic nr. 3 vizează *modernizarea sistemului de protecție socială* iar obiectivul strategic nr. 4 se referă la *îmbunătățirea capacității administrative pentru coordonarea acestor măsuri*.

În acord cu prioritățile actuale în ceea ce privește incluziunea și combaterea sărăcie, Strategia are în vedere următoarele priorități-cheie:

- Asigurarea dreptului la asistență socială și a aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, sau în risc de excluziune socială la nivelul fiecărei localități;
- Reducerea disparităților sociale și economice la nivelul comunităților locale prin plasarea dezvoltării locale sub responsabilitatea comunității;
- Consolidarea și sprijinirea antreprenoriatului social și a economiei sociale;
- Îmbunătățirea mecanismelor de dialog social;
- Îmbunătățirea procesului de elaborare a politicilor active de ocupare bazate pe dialog social real;
- Îmbunătățirea protecției sociale pentru cei care sunt încadrați în munca precară și/sau informală, a muncitorilor expuși abuzurilor din partea angajatorilor sau intermediarilor care facilitează procesul de angajare, a șomerilor și a persoanelor cu venituri reduse.

Situația copiilor expuși riscurilor de sărăcie și excluziune socială

Analiza riscului de sărăcie sau excluziune socială în funcție de vârste scoate în evidență faptul că în România copiii cu vârsta cuprinsă între 0-17 ani se află într-o mai mare măsură în risc de sărăcie decât adulții și vârstnicii. În toate țările Uniunii Europene copiii reprezintă grupul cel mai vulnerabil, astfel încât 1 din 4 copii se află în risc de sărăcie sau excluziune socială, însă în România situația este mai gravă, 2 din 5 copii se află în risc de sărăcie sau excluziune socială (38,1% în 2018). (Sursa : Eurostat, EU-SILC).

Fenomenul sărăciei la copiii de 0-17 ani este influențat de o serie de caracteristici cum ar fi: subcategoria de vârstă, tipul gospodăriei, numărul de copii dependenți dintr-o gospodărie, situația profesională a părinților sau fluxul migrator.

O cauză importantă ce conduce la creșterea gradului de sărăcie în rândul copiilor este cea legată de nivelul educațional al părinților; evoluția impactului acestei interdependențe se poate măsura cu ajutorul indicatorului EUROSTAT. Analiza evoluției acestui indicator pentru România (2008-2018) pune în evidență faptul că riscul sărăciei în rândul copiilor crește odată cu scăderea nivelului educațional al părinților (Sursa: Eurostat)

Valorile ridicate la nivelul României în ceea ce privește sărăcia relativă în rândul tinerilor impune o analiză detaliată a ponderii tinerilor care nu sunt cuprinși într-o formă de educație, formare sau pe piața muncii (NEET) și a caracteristicilor acestora. Această categorie este considerată la nivelul UE ca fiind una vulnerabilă, aflându-se în risc de excluziune socială în spațiul european.

Riscul de sărăcie și excluziune socială pentru această categorie de tineri (43,7%) depășește media națională (32,5%).

Alte grupuri vulnerabile:

1. Persoane cu probleme de sănătate mintală;
2. Adulți privați de libertate sau aflați în supravegherea serviciilor de probațiune;
3. Persoane dependente de consumul de alcool;
4. Consumatorii de droguri;
5. Victimele traficului de persoane;
6. Victimele violenței domestice;
7. Persoanele cu dizabilități;
8. Persoanele fără adăpost;
9. Persoanele vârstnice singure sau dependente;
10. Persoanele de etnie romă aflate în situație de sărăcie sau excluziune socială;
11. Persoanele care locuiesc în comunități marginalizate sau izolate;
12. Imigranți aflați în situație de vulnerabilitate, inclusiv solicitanți de azil și străini care au dobândit o formă de protecție internațională în România;
13. Victimele calamităților naturale.

Consumatorii de droguri

România prezintă un spațiu de tranzit pe rutele consacrate de trafic cu droguri de mare risc destinate pieței de consum internaționale, fiind și o zonă de tranzit pentru droguri sintetice din Vestul Europei spre Orientul Mijlociu. Pentru piața internă, canabisul continuă să fie cel mai consumat drog din România, cocaina prezintă disponibilitate pe piață în cantități tot mai mari, iar drogurile sintetice sunt întâlnite preponderent în rândul tinerilor. O intensificare a consumului autohton de droguri se observă în marile centre urbane și universitare. În funcție de grupa de vârstă, cele mai mari prevalențe, indiferent de perioada de timp analizată se înregistrează la grupele de vârstă 15-34 ani, confirmând rezultatele celorlalte studii, conform cărora aceasta este grupa de vârstă cu cel mai mare risc de consum.

Victimele traficului de persoane

Victimele traficului de persoane, preponderent femei și adolescente, sunt exploatate sexual, prin muncă forțată sau cerșetorie, provenind adesea din medii vulnerabile (sărăcie, abuz).

În România, sute de cazuri sunt identificate anual, în primele 6 luni ale anului 2025, sistemului românesc anti-trafic le-au fost notificate un număr de 326 de victime, înregistrate prin intermediul bazei de date SIMEV (Sistem Integrat de Monitorizare și Evaluare a Victimelor traficului de persoane). Vulnerabilitatea refugiaților din Ucraina și a cetățenilor străini care vin la muncă în România a determinat unele modificări în tabloul anti-trafic, a impus consolidarea cooperării instituționale și implicit a responsabilităților specialiștilor din mediul public și privat, proporțional cu dinamica fenomenului, Comitetul interministerial de

coordonare strategică intersectorială a luptei împotriva traficului de persoane având un rol cheie în acest sens.

Comparativ cu primul semestru al anului 2024, când au fost identificate 4 victime cetățeni străini, în semestrul I/2025 au fost înregistrați 10 cetățeni străini, victime ale traficului de persoane pe teritoriul țării noastre, aceștia fiind incluși în programe de asistență în vederea recuperării și sprijinirii prin programe specifice de asistență, după caz.

Aspecte cheie privind victimele:

- **Tipuri de exploatare:** Exploatare sexuală (cel mai frecvent), muncă forțată, obligarea la cerșetorie, prelevare de organe.
- **Profilul victimei:** Majoritatea sunt femei și fete, însă traficul afectează și bărbați (exploatare prin muncă) și minori.
- **Vulnerabilități:** Sărăcie, lipsa educației, disfuncții familiale, contextul de refugiat (ex: Ucraina).
- **Indicatori comportamentali:** Frică, apatie, semne de violență fizică, neîncredere în autorități, confuzie.
- **Asistență în România:** Victimele au dreptul la protecție, adăpost, asistență medicală, juridică și psihologică.

Printre principalele provocări cu care furnizorii publici și privați de servicii sociale se confruntă în privința dezvoltării de servicii destinate victimelor traficului de persoane se numără: asigurarea accesului la servicii sociale, numărul redus de victime referite de alte instituții (direcțiile de probațiune, poliție), lipsa personalului de specialitate (asistenți sociali, psihologi), necesitatea cursurilor de formare pentru specialiști, fonduri limitate pentru dezvoltarea de astfel de servicii, necesitatea îmbunătățirii, adaptării standardelor minime de calitate privind serviciile destinate victimelor traficului de persoane luând în considerare nevoile reale ale acestora.

Traficul de persoane constituie o încălcare a drepturilor omului și o atingere adusă demnității și integrității ființei umane, o amenințare asupra securității individului și a valorilor sociale și morale, motiv pentru care o parte a strategiei județene abordează și această problematică. Instrumentele folosite în elaborarea documentului sunt o serie de acte normative elaborate la nivel internațional:

1. Convenția Națiunilor Unite împotriva criminalității transnaționale organizate, adoptată la New York la 15 noiembrie 2000, ratificată prin Legea nr. 565/2002. România a semnat la data de 14 decembrie 2000 la Palermo, Convenția Națiunilor Unite împotriva criminalității transnaționale organizate, precum și cele două protocoale adiționale, adoptate la New York la data de 15 noiembrie 2000:
 - a. Protocolul privind prevenirea, reprimarea și pedepsirea traficului de persoane, în special al femeilor și copiilor, precum și
 - b. Protocolul împotriva traficului ilegal de migranți pe calea terestră, a aerului și pe mare;
2. Convenția Consiliului Europei privind lupta împotriva traficului de ființe umane, adoptată la 3 mai 2005, deschisă înspre semnare și semnată de România la Varșovia la 16 mai 2005, ratificată prin Legea nr. 300/2006;

3. Planul Uniunii Europene privind cele mai bune practici, standarde și proceduri pentru combaterea și prevenirea traficului de ființe umane;
4. Programul Stockholm, adoptat la Bruxelles la 2 decembrie 2009;
5. Directiva 2011/36/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 5 aprilie 2011 privind prevenirea și combaterea traficului de persoane și protejarea victimelor acestuia, precum și de înlocuire a Deciziei-cadru 2002/629/JAI a Consiliului.
6. Instrumente internaționale care fac referire explicită la drepturile copilului, traficul de copii și lupta împotriva oricărei forme de exploatare a copiilor:
7. Convenția cu privire la drepturile copilului, adoptată de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 20 noiembrie 1989, ratificată de România prin Legea nr. 18/1990, republicată, cu modificările ulterioare;
8. Convenția Organizației Internaționale a Muncii nr. 182/1999 privind interzicerea celor mai grave forme ale muncii copiilor și acțiunea imediată în vederea eliminării lor, adoptată la cea de-a 87-a sesiune a Conferinței Generale a Organizației Internaționale a Muncii la Geneva la 17 iunie 1999, ratificată prin Legea nr. 203/2000;
9. Protocolul facultativ la Convenția cu privire la drepturile copilului, referitor la vânzarea de copii, prostituția copiilor și pornografia infantilă, semnat la New York la 6 septembrie 2000, ratificat prin Legea nr. 470/2001;
10. Convenția Consiliului Europei pentru protecția copiilor împotriva exploatării sexuale și a abuzurilor sexuale, adoptată la Lanzarote la 25 octombrie 2007 și semnată de România la Lanzarote la 25 octombrie 2007, ratificată prin Legea nr. 252/2010.

Victimele violenței domestice

Violența domestică constă într-o serie de comportamente sistematic repetate, de atât fizic agresivitate verbală și psihologică, sexuală și economică, pe care un partener le manifestă supra celuilalt în cadrul oficializat al familiei sau în relație de conviețuire în același spațiu. Violenta în familie este o infracțiune, prevăzută și sancționată ca atare de Codul penal începând cu anul 2000 (Legea 197/2000).

Violența în familie poate avea consecințe grave asupra persoanelor, copii sau adulți, atât pe plan fizic, cât și pe plan emoțional. De obicei, efectele abuzurilor se fac resimțite o lungă perioadă de timp după săvârșirea lor și influențează viața și comportamentul adulților sau copiilor.

Analizele realizate în domeniul violenței domestice, demonstrează că alcoolul nu poate fi considerat o cauză a faptelor, ci doar un factor favorizant. Se prefigurează însă aspecte îngrijorătoare în ceea ce privește dimensiunea violenței fizice în familie cu sau fără copii, fiind necesară o perseverență și mai mare a comunității și a instituțiilor statului pentru a identifica soluții eficiente de prevenire în viitor. (*Sursa: Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027*)

Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2021-2027 are la bază viziunea potrivit căreia pentru o Românie modernă și democratică egalitatea de șanse între femei și bărbați reprezintă fundamentul progresului în toate domeniile de activitate și în toate sferele vieții publice în care fenomenul violenței

domestice și violenței împotriva femeilor să fie din ce în ce mai puțin tolerat la nivelul opiniei publice. Această viziune se construiește în jurul unor idei cu aplicabilitate continuă, pentru a căror materializare sunt necesare demersuri consistente și constante din parte tuturor factorilor responsabili. Astfel este necesar un efort colectiv pentru transpunerea acestor idei în realitate pentru reafirmarea continuă a drepturilor femeii ca parte a drepturilor omului.

Conform Legii nr.202/2002 privind egalitatea de șanse și de tratament între femei și bărbați, republicată ,cu modificările și completările ulterioare, violența de gen împotriva femeilor este violența care afectează femeile în mod disproporționat și cuprinde fără a se limita la acestea, următoarele fapte: violența domestică, violența sexuală, mutilarea genitală a femeilor, căsătoria forțată, avortul forțat și sterilizarea forțată, hărțuirea sexuală, traficul de ființe umane și prostituția forțată.

Prevenirea și combaterea violenței împotriva femeilor și a violenței domestice constituie al doilea obiectiv stabilit de *Strategia pentru egalitate de gen a Consiliului Europei(2018-2023)*.Această strategie evidențiază cu claritate relația tip cauză-efect dintre stereotipurile de gen și violența de gen, subliniind rolul crucial al educației în eradicarea amândurora.

Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2021-2027, este documentul de referință în elaborarea strategiei în domeniul violenței în familie. Prezenta strategie ține cont de recomandările formulate în Convenția de la Istanbul , alături de recomandările specifice formulate în Evaluarea privind implementarea Strategiei naționale privind promovarea egalității de șanse între femei și bărbați și prevenirea combaterii violenței domestice pentru perioada 2018-2021.

Câteva priorități fundamentale generale pentru *Pilonul Prevenirea și combaterea violenței domestice: protecția efectivă a victimelor; asigurarea prevenirii violenței de gen ținând cont de nevoile specifice din cadrul grupurilor vulnerabile; combaterea violenței de gen în sfera publică și în cea privată; formarea specifică a tuturor categoriilor de profesioniști cu atribuții în domeniul violenței domestice și de gen, în vederea prevenirii și combaterii efective a fenomenului; cunoașterea și cuantificarea reală a amplitudinii fenomenului; consolidarea legislației și aplicării ei efective.*

Aceste priorități se traduc în următoarele obiective generale și specifice:

Obiectiv general: Eliminarea tuturor formelor de violență domestică și de violență împotriva femeilor în sfera publică și privată.

Obiective specifice:

1.Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii destinate protecției efective a victimelor violenței domestice și de gen, precum și a drepturilor acestora.

2.Întărirea capacității de intervenție a polițiștilor în domeniul violenței domestice, în sensul asigurării unor soluții tehnice moderne pentru probarea eficientă a faptelor de violență domestică

3.Asigurarea prevenirii violenței domestice și de gen. 4.Combaterea violenței domestice în toate domeniile vieții sociale.

5.Formarea /instruirea specifică și adecvată a tuturor categoriilor de profesioniști cu competențe specifice în domeniul violenței domestice și violenței de gen, în vederea prevenirii și combaterii eficiente a acestui fenomen.

6. Cunoașterea și cuantificarea reală a fenomenului violenței domestice și de gen.

7. Continuarea procesului de consolidare a legislației naționale în domeniul violenței domestice.

8. Monitorizare.

Serviciile furnizate de către DGASPC Alba, victimelor violenței domestice sunt servicii de găzduire, hrană, consiliere psihologică și consiliere juridică.

Persoanele cu dizabilități

Grupul persoanelor cu dizabilități poate fi considerat unul dintre cele mai expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială din România. La data de **31 decembrie 2025 numărul total de persoane cu dizabilități** comunicat Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități din cadrul Ministerului Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale, prin Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene, respectiv locale ale sectoarelor municipiului București, a fost de **980.873 persoane**. Dintre acestea, **98,38 %** (964.970 persoane) se află în îngrijirea familiilor și/sau trăiesc independent (neinstituționalizate) și **1,62 %** (15.903 persoane) se află în instituțiile publice rezidențiale de asistență socială pentru persoanele **adulte** cu dizabilități (instituționalizate) coordonate de Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale prin Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități și servicii sociale private contractate. (Sursa: MMFTSS, *Buletin statistic trim IV 2025 - Evoluții în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități, Pag 2*)

În domeniul persoanelor cu dizabilități strategia județeană a avut la bază, abordarea propusă de Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități “O Românie echitabilă” 2022-2027.

Strategia pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități 2022-2031 își propune să abordeze diversele provocări cu care se confruntă persoanele cu dizabilități. Acesta își propune să progreseze în toate domeniile Convenției Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu dizabilități, atât la nivelul UE, cât și la nivelul statelor membre.

Scopul este de a se asigura că persoanele cu dizabilități din Europa, indiferent de sex, origine rasială sau etnică, religie sau convingeri, vârstă sau orientare sexuală:

- se bucură de drepturile omului,
- au șanse egale,
- au acces egal pentru a participa la societate și economie,
- sunt capabili să decidă unde, cum și cu cine trăiesc,
- pot circula liber în UE, indiferent de nevoile lor de sprijin,
- nu mai suferă discriminare.

Actul de asumare pentru crearea cadrului de implementare a standardului de drept internațional este reprezentat de Legea nr.221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități adoptată la New York în 2006 și semnată de România la 26 septembrie 2007 cu modificările ulterioare denumită în continuare *Convenția* .

Convenția marchează de fapt trecerea de la modelul medical al dizabilității la un model social bazat pe drepturile omului. Acest model înțelege dizabilitatea ca interacțiune dintre particularitățile unei persoane și felul în care societatea răspunde acestora,

evidențind barierele din societate care împiedică persoanele cu dizabilități să participe activ în cadrul societății.

În acest context, Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități 2022-2027, numită în continuare Strategia 2022-2027, asigură implementarea *Convenției*.

Obiectivul general al Strategiei 2022-2027 este: **Asigurarea participării depline și efective a persoanelor cu dizabilități, bazată pe libertatea de decizie, în toate domeniile vieții și într-un mediu accesibil și rezilient.**

Domeniul prioritar: *Accesibilitate și mobilitate* are ca obiectiv general: *Asigurarea accesului fizic, informațional și comunicațional al persoanelor cu dizabilități la produsele, serviciile și programele pe care societatea le pune la dispoziția membrilor.*

Domeniul prioritar: *Protecția efectivă a drepturilor persoanelor cu dizabilități* are ca obiectiv general: Recunoașterea egală în fața legii a persoanelor cu dizabilități pentru exercitarea tuturor drepturilor fundamentale, inclusiv de a lua decizii în toate aspectele vieții lor.

Rezultatele politicii publice includ schimbări în ariile majore ale vieții persoanelor cu dizabilități, printre care:

- a) asigurarea dreptului la muncă prin modificarea legislației;
- b) creșterea calității vieții din persoane inactive în persoane ocupate prin introducerea de noi tipuri de servicii de sprijin (angajare asistată, pregătire pentru muncă, adaptarea locului de muncă);
- c) reducerea nivelului de sărăcie a persoanelor cu dizabilități prin acordarea cheltuielilor suplimentare legate de dizabilitate, pe baza analizei nevoilor individuale;
- d) asigurarea unei vieți independente prin creșterea numărului și diversificarea tipologiei de servicii sociale pentru persoanele cu dizabilități.

Persoanele vârstnice singure sau dependente

Conform datelor Institutului Național de Statistică, procesul de îmbătrânire demografică s-a accentuat, astfel la 1 iulie 2025 comparativ cu 1 iulie 2024, s-a înregistrat creșterea cu 0,3 puncte procentuale a ponderii populației vârstnice (de 65 ani și peste) și prin scăderea, cu 0,3 puncte procentuale, a ponderii persoanelor tinere (0-14 ani).

Populația României era de 21,67 milioane de persoane la 1 iulie 2025, în scădere cu 0,5% față de aceeași perioadă a anului precedent.

Fenomenul de îmbătrânire demografică s-a accentuat, indică datele Institutului Național de Statistică.

Populația vârstnică de 65 de ani și peste acest prag (4,05 milioane) depășește cu 35,4% populația tânără de 0-14 ani (2,99 milioane de persoane).

Indicele de îmbătrânire demografică a crescut de la 130,2 la 1 iulie 2024 la 135,4 persoane vârstnice la 100 de persoane tinere la 1 iulie 2025.

Accesul la instituțiile rezidențiale este limitat prin capacitatea redusă de plată a familiei sau tutorelui legal, centrele de îngrijire pentru persoanele vârstnice acoperă în mică măsură populația în vârstă de peste 75 de ani ceea ce accentuează riscul de sărăcie și excluziune socială al acestui grup vulnerabil.

Conform cadrului general al îmbătrânirii active din UE, România consideră ca principalele elemente ale conceptului sunt:

1. Viața mai lungă și mai sănătoasă;
2. Creșterea nivelului de ocupare a forței de muncă la vârste mai înaintate;
3. Creșterea participării sociale și politice a grupurilor de persoane vârstnice;
4. Scăderea dependenței persoanelor vârstnice,
5. Îmbunătățirea serviciilor de îngrijire de lungă durată.

În contextul situației actuale și al provocărilor de politici în fiecare dintre aceste domenii este gândită *Strategia națională pentru promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice* care stă la baza prezentei strategii județene.

Schimbările demografice și sociale au implicații majore asupra sistemelor de servicii sociale. Raportul de dependență demografică reprezintă, conform Eurostat, numărul persoanelor tinere (0-14 ani) și vârstnice (65 ani și peste) care revin la 100 persoane în vârstă de muncă (15-64 ani); acesta a fost relativ stabil și s-a situat la o medie de aproximativ 75 între 1950 și 1990. Între 1990 și 2010, acest raport a scăzut la 55, datorită populației numeroase născute după anii 1960, care a intrat în rândul persoanelor în vârstă de muncă. Această evoluție a reprezentat un important pas înainte pentru economia României. Totuși, tendința în ceea ce privește raportul de dependență demografică se inversează drastic și se preconizează că va ajunge la 100 până în anul 2055. Acest fenomen este cauzat de scăderea continuă a ratei de fertilitate începând cu anii 1970, care s-a accelerat în anii 1990, a fluxurilor puternice de migrație în ultima decadă, precum și a unei tendințe pozitive de mai multe decenii de creștere a speranței de viață.

(sursa: *Strategia națională pentru promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice 2015-2020*).

Îmbătrânirea populației are, de asemenea, o dimensiune regională și urban/rurală pronunțată: în timp ce zonele urbane beneficiază de migrația internă a populației tinere, regiunile rurale se confruntă cu dificultățile furnizării de servicii sociale pentru persoanele vârstnice. De asemenea, regiunile rurale se confruntă și cu lipsa resurselor umane pentru furnizare de servicii medicale și sociale către populația vârstnică izolată.

S-a observat că există o legătură între implicarea civică atât formală cât și informală și îmbunătățirea nivelului de bunăstare, a nivelului de fericire, a satisfacției cu privire la viață, a stimei de sine, a sănătății fizice precum și a duratei de viață.

Populația în curs de îmbătrânire necesită regândirea actualelor politici privind sistemul de îngrijire de lungă durată din România, atât în ceea ce privește furnizarea de servicii sociale în regim public cât și în privat. Acesta este un proces de dezvoltare și poate suporta îmbunătățiri substanțiale de formă și fond. Preocupările Guvernului ca principalul inițiator al politicilor sociale vizează schimbări de mentalitate și de abordare a sistemului.

Conform Legii asistenței sociale nr.292/2011, îngrijirea de lungă durată (peste 60 de zile) se asigură la domiciliu, în centre rezidențiale, în centre de zi, la domiciliul persoanei care acordă serviciul de îngrijire și în comunitate. Potrivit Legii nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, accesul în căminele vârstnice se realizează pentru persoana care *nu are familie, (...) nu se poate gospodări singură, sau necesită îngrijire specializată, se află în imposibilitate de a-și asigura nevoile sociomedicale*.

Prin urmare, îngrijirea la domiciliu a persoanelor vârstnice dependente este prima măsura de sprijin acordată acestora. Principiul menținerii persoanei vârstnice în mediul său

de viață, presupune faptul că centrul rezidențial este alternativa la îngrijire la domiciliu și nu invers. Admiterea în centrul rezidențial ar trebui să fie o măsură de excepție.

Sistemele de servicii sociale, la nivel european, înregistrează o serie de similarități dar și mari diferențe. Sistemele europene de servicii sociale ar trebui să se dezvolte convergent, în baza unor principii comune, atâta vreme cât, datorită unor factori specifici fiecărei țări, nu se poate realiza o armonizare și standardizare a serviciilor.

Persoanele de etnie romă aflate în situație de sărăcie sau excluziune socială

La nivelul României nu există date clare cu privire la numărul cetățenilor români de etnie romă și nu există consens cu privire la numărul romilor din Europa, acest lucru explicându-se prin faptul că autoritățile române cu atribuții în domeniul social nu colectează date după criteriul etnic, având în vedere că toate politicile sociale au la bază criteriul nediscriminării, măsurile de asistență socială adresându-se tuturor persoanelor aflate în sărăcie și excluziune socială sau în risc de sărăcie și excluziune socială indiferent de apartenență etnică. În prezent nu există studii de impact ale programelor care au avut ca scop reducerea sărăciei și excluziunii cetățenilor români aparținând minorității rome implementate în contextul recomandărilor Strategiei amintite. (*Sursa: Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027*).

În contextul european și național, *Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027* stabilește un obiectiv general și 4 obiective strategice, precum și obiective specifice și direcții de acțiune aferente acestora **Obiectivul general** și cele 4 obiective specifice sunt în acord cu obiectivele României asumate pentru implementarea *Strategiei Europa 2020 (prin Programul Național de Reformă)* și a *Agendei 2031 pentru Dezvoltare Durabilă a ONU (prin Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2031)*

Obiectiv general: reducerea cu cel puțin 7% față de anul 2020 a numărului de persoane expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială până în 2027;

Obiectiv specific 1: Un trai decent pentru toți, în temeiul principiului “Nimeni nu este lăsat în urmă”

Obiectiv specific 2: Investiții sociale pentru promovarea coeziunii;

Obiectiv specific 3: Protecție socială pe tot parcursul vieții unei persoane;

Obiectiv specific 4: Îmbunătățirea capacității administrative pentru coordonarea politicilor în plan național în acord cu exigențele europene.

2. Context național

La elaborarea Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale în domeniul asistenței sociale și protecției copilului pe termen mediu (2026 – 2030) și lung (până în 2035) am folosit ca instrument orientativ **Strategia pentru protecția și promovarea drepturilor copilului “Copii protejați, România sigură” 2022-2027**. Aceasta se bazează pe următoarele **principii generale**:

1. Promovarea unui model de societate a bunăstării centrată pe asigurarea celei mai bune vieți pentru copii ;
2. Asigurarea incluziunii și coeziunii sociale;

- 3.Promovarea și respectarea interesului superior al copilului;
- 4.Nediscriminarea;
- 5.Primordialitatea responsabilității părinților în creșterea și îngrijirea copiilor și caracterul subsidiar, dar responsabil, al intervențiilor autorităților statului;
- 6.Promovarea parteneriatului interinstituțional, cu societatea civilă și cu beneficiarii;
- 7.Participarea și consultarea copiilor în elaborarea, implementarea și monitorizarea deciziilor care îi privesc;
- 8.Echitatea și transparența alocărilor financiare destinate copiilor, realizată;
- 9.Utilizarea evidențelor acumulate și a dovezilor;
10. Monitorizarea, evaluarea și după caz, revizuirea măsurilor destinate protecției și promovării drepturilor copilului.

Scopul general al Strategiei “*Copii protejați, România sigură*” este de a asigura, cu implicarea copiilor, realizarea efectivă a drepturilor tuturor copiilor, inclusiv a celor mai vulnerabili, în toate domeniile vieții, prin asigurarea deplină a accesului la servicii publice de calitate.

Rezultatele așteptate sunt prezentate sub forma a 20 de ținte selectate pentru fiecare dintre domeniile Strategiei “*Copii protejați, România sigură*”, fixate pentru orizontul de timp 2027 după cum urmează:

- 1) Numărul de copii afectați de sărăcie și excluziune socială este mai scăzut raportat la valoarea de referință din 2019:
- 2) Impactul protecției sociale asupra reducerii ratei sărăciei copiilor este de 30%, față de 45% la nivelul anului 2020.
- 3) Copiii în dificultate și familiile acestora sunt prioritizate pentru a beneficia de locuință socială și sunt eligibile pentru un ajutor de locuire, inclusiv sub forma unui sprijin pentru închirierea unei locuințe, atunci când nu sunt disponibile locuințe sociale.
- 4) Copiii afectați de sărăcie beneficiază de un program de sprijin alimentar adecvat nevoilor lor nutriționale.
- 5) Toți copiii școlarizați participă la activități de informare pe tema impactului violenței și a modalităților de raportare a acesteia, organizate în fiecare an.
- 6) Toate localitățile din mediul rural, toate orașele și toate municipiile au servicii publice de asistență socială acreditate, pentru a asigura calitatea serviciilor.
- 7) Numărul de copii beneficiari de servicii de prevenire a separării de familie este mai mare cu 30%.
- 8) 3 din 4 copii separați temporar sau definitiv de familie sunt plasați în servicii de tip familial.
- 9) Mortalitatea infantilă este mai scăzută cu 20% față de nivelul din anul 2019.
- 10) Mortalitatea prin cauze evitabile se reduce cu 20% față de nivelul din anul 2019, pentru copiii de toate vârstele.
- 11) Acoperirea vaccinală pentru vaccinurile din calendarul național de vaccinare atinge țintele recomandate de OMS.
- 12) Rata de cuprindere în educația timpurie este de cel puțin 22% pentru segmentul de vârstă de 0-3 ani și cel puțin 95% pentru segmentul 4-6 ani.
- 13) Rata părăsirii timpurii a școlii este cu 4,5 puncte procentuale sub nivelul de 15,3% din anul 2019.

- 14) Procentul tinerilor cu vârsta de 15 ani cu un nivel scăzut de cunoștințe, respectiv elevii aflați sub nivelul doi de competență PISA în citit, matematică și științe este în anul 2025 mai scăzut cu 15% față de anul 2018.
- 15) Documentele de politici naționale care vizează drepturile copilului sunt elaborate în formate accesibile pentru copii și cu participarea copiilor.
- 16) Specialiștii care lucrează cu copiii în proceduri penale, civile și administrative (procurori, judecători, polițiști, asistenți sociali, psihologi) au cunoștințele și abilitățile necesare pentru a face justiția prietenoasă și accesibilă pentru copii, ca urmare a formării lor inițiale sau continue.
- 17) Depunerea plângerilor, investigarea și judecarea cauzelor în care sunt implicați copii în calitate de victime, suspecti sau, după caz, inculpați sau martori se desfășoară în condiții prietenoase cu aceștia, create pe baza unor standarde unitare și implementate prin proceduri dedicate.
- 18) Drepturile copilului sunt incluse în programele de formare inițială pentru toate categoriile de profesioniști care lucrează cu copiii.
- 19) Cel puțin un program național de întărire a capacității de funcționare a mecanismelor actuale de participare a copiilor la luarea deciziilor este implementat.
- 20) Până în anul 2027, vor fi adoptate reglementări pentru toate situațiile în care copiii devin
- 21) victime ale violenței, inclusiv în mediul online.

Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, este un alt instrument folosit la realizarea prezentei strategii. Planul de acțiune global, pe care România alege să-l susțină în următorii ani, se adresează reducerii sărăciei, combaterii inegalităților, in justiției sociale și protejării planetei până în anul 2031.

În acest context, Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, reprezintă un factor catalizator al eforturilor și angajamentului Guvernului României asumată pentru dezvoltarea țării în orizontul de timp 2031 și pentru asigurarea unei vieți echitabile și demne pentru locuitorii săi.

Politica Guvernului României de incluziune socială se bazează pe o abordare proactivă care are drept obiectiv creșterea generală a standardului de viață al populației și stimularea câștigurilor obținute din muncă prin facilitarea ocupării și promovarea politicilor incluzive cu adresabilitate către toate grupurile vulnerabile: persoanele cu dizabilități, femeile, copiii străzii, tinerii de 18 ani care părăsesc instituțiile de protecție ale statului, minoritatea romilor, persoanele în vârstă.

Odată cu adoptarea Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale se aduc o serie de modificări în ceea ce privește cadrul general de organizare, funcționare și finanțare a sistemului național de asistență socială în România. Pentru asigurarea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, autoritățile administrației publice locale au atribuții privind:

- administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială,
- organizarea, administrarea și acordarea serviciilor sociale.

La nivelul fiecărui județ a fost creată o singură structură, responsabilă cu gestionarea problematicii grupurilor vulnerabile: Direcția generală de asistență socială și protecția

copilului (începând cu anul 2005); Sunt elaborate acte normative privind acreditarea furnizorilor de servicii sociale.

Au fost elaborate standardele pentru majoritatea serviciilor sociale destinate copilului în dificultate, persoanelor cu dizabilități, standardele minime generale de calitate precum și standardele de cost pentru serviciile sociale.

Există un nomenclator al serviciilor sociale, precum și modele standard de contracte între furnizori și beneficiari și între autoritățile locale și furnizori din sectorul non-profit.

Au fost implementate o serie de programe cu finanțare internațională destinate formării personalului care activează în cadrul serviciilor publice de asistență socială de la nivelul autorităților locale.

Au fost elaborate și implementate scheme de grant-uri pentru finanțarea proiectelor locale de servicii sociale, prin programe de interes național, dar și prin programe internaționale.

Continuă programul de subvenționare, de la bugetul de stat, a organizațiilor neguvernamentale care activează în domeniul serviciilor sociale.

Autoritățile administrației publice locale pot contracta, cu furnizorii publici și privați, serviciile sociale organizate și definite conform Nomenclatorului serviciilor sociale.

Un alt document important de care ținem seamă este *Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027*, care a fost adoptată prin Hotărârea de Guvern nr.560 din 2022 și care reprezintă o revizuire necesară a Strategiei din 2014-2020, în lumina noilor provocări sociale, a noilor ținte europene.

Luând în considerare faptul că Regulamentul privind prevederile comune privind politica de coeziune a UE pentru perioada 2021-2027 stabilește un set de condiții favorizante și orizontale, una dintre condiții se referă la existența unei strategii naționale de integrare a romilor (SNIR). Pentru îndeplinirea acesteia, SNIR trebuie să conțină, respectiv să abordeze următoarele patru criterii monitorizate de Comisia Europeană:

1. măsuri destinate să accelereze integrarea romilor, să prevină și să elimine segregarea, luând în considerare dimensiunea de gen și situația tinerilor romi și să stabilească valori de bază, precum și obiective de etapă și ținte măsurabile;
2. modalități de monitorizare, evaluare și revizuire a măsurilor de integrare a romilor;
3. modalități de luare în considerare a aspectelor legate de incluziunea romilor la nivel local;
4. modalități pentru a se asigura că elaborarea, implementarea și revizuirea se desfășoară în strânsă cooperare cu societatea civilă romă și cu toate celelalte părți interesate, inclusiv la nivel local.

În acest sens, în vederea îndeplinirii acestei condiții favorizante Guvernul României a elaborat *Strategia Guvernului privind incluziunea cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027*. În vederea asigurării unei implementări reziliante a Strategiei, Guvernul va proceda la revizuirea și actualizarea acesteia în corelare cu Cadrul european pentru strategiile privind incluziunea și egalitatea post 2020, intrat în exercițiu în 2021, cu Recomandarea Consiliului Uniunii Europene privind egalitatea, incluziunea și participarea romilor (2021/C93/01) și în funcție de datele suplimentare care vor fi furnizate

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

de Recensământul populației și locuințelor ce va fi finalizat în urma centralizării datelor de Institutul Național de Statistică până la finele anului 2022.

Această Strategie are la bază cele 10 principii comune privind incluziunea romilor, enunțate de societatea civilă romă și promovate de instituțiile Uniunii Europene, respectiv:

1. Politici constructive, pragmatice și nediscriminatorii;
2. Elaborarea politicilor și programelor de incluziune a romilor în baza unor evidențe robuste;
3. Abordarea explicită dar nu exclusivă;
4. Vizarea abordării integratoare;
5. Utilizarea instrumentelor Uniunii Europene;
6. Implicarea autorităților regionale și locale;
7. Implicarea societății civile;
8. Participarea activă a romilor;
9. Abordarea interculturală;
10. Conștientizarea dimensiunii de gen.

Viziunea care stă la baza Strategiei se axează pe instituirea unei abordări orientate către obținerea de rezultate durabile în timp referitoare la incluziunea cetățenilor români aparținând minorităților romă, prin ajustarea rezilienței, particularizată a măsurilor de sprijin, de îndrumare și de motivare.

Astfel viziunea prezentei strategii urmărește perspectiva următoarelor direcții strategice principale:

- 1) Consolidarea dimensiunii cetățeniei active;
- 2) Identificarea cauzelor ce conduc la vulnerabilități;
- 3) Corelarea măsurilor și priorităților Strategiei cu măsurile propuse pentru atingerea obiectivelor specifice în toate Strategiile sectoriale, respectiv în Programele Naționale ;
- 4) Împuternicirea autorităților administrației publice locale în punerea în aplicare a măsurilor distince de incluziune socială a romilor în strategiile de dezvoltare locală;
- 5) Fondurile europene sunt văzute ca resurse complementare care să susțină efortul național/județean și local.
- 6) Această viziune pune beneficiarul aflat în situație de vulnerabilitate, în calitatea sa de cetățean, în centrul preocupărilor autorităților responsabile de la nivel local.

Capitolul V

CONTEXTUL JUDEȚEAN

1. CARACTERISTICI TERITORIALE

Județul Alba este situat în partea central - vestică a teritoriului țării, în Regiunea Centru, alături de alte 5 județe: Mureș, Brașov, Covasna, Harghita și Sibiu. Se învecinează, la nord cu județul Cluj, județul Mureș la nord-est, județul Sibiu la est, județul Vâlcea la sud, județul Hunedoara la sud-vest, județul Arad la vest și județul Bihor la nord-vest.

Are o suprafață de 6242 kmp, reprezentând 2,6% din suprafața României. Este situat pe cursul mijlociu al râului Mureș, la confluența acestuia cu râurile Târnave, Ampoi și Sebeș. Cuprinde o parte din zona centrală și de sud-vest a Munților Apuseni, o parte din zona de vest a Podișului Transilvaniei, precum și partea de nord a Munților Șurianu.

Munții ocupă 52% din suprafața județului, dealurile 26%, iar zonele depresionare 22%. Datorită diferenței de altitudine dintre diferitele părți ale județului, climatul variază de la umed și rece în zonele înalte până la uscat și cald în bazinul Mureșului.

Clima și relieful influențează dezvoltarea și furnizarea de servicii sociale, determinând o permanentă preocupare referitoare la tipurile de servicii care să răspundă nevoilor prioritare ale grupurilor vulnerabile, precum și localizarea acestora, astfel încât să aibă o acoperire generală, iar gradul de accesibilitate al acestora să fie ridicat și facil tuturor beneficiarilor de servicii sociale.

Din punct de vedere administrativ, județul Alba are o rețea de așezări, formată din 78 unități administrativ-teritoriale, din care un municipiu reședință de județ (Alba Iulia), trei municipii (Aiud, Blaj, Sebeș), șapte orașe (Abrud, Baia de Arieș, Cugir, Câmpeni, Teiuș, Ocna Mureș, Zlatna) și 67 de comune.

2. POPULAȚIE

• La data de 1 ianuarie 2020, populația județului Alba, în funcție de domiciliu, era de **374.045** persoane, din care 184.655 persoane de gen masculin, reprezentând 49,37 % și 189.390 persoane de gen feminin, reprezentând 50,63 % din totalul populației județului, raportul masculinitate versus feminitate fiind de 0,975.

• Anul 2024, din perspectiva populației rezidente la nivelul județului Alba, înregistra un număr de **363.472** persoane, din care 179.019 persoane de gen masculin și 184.453 persoane de gen feminin, raportul masculinitate versus feminitate la nivelul județului fiind de 0,97.

STRUCTURA PE SEXE A LOCUITORILOR JUDEȚUL ALBA

	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023	Anul 2024
Masculin	184.655	183.056	181.217	179.985	179.019
Feminin	189.390	188.229	186.543	185.494	184.453
TOTAL	374.045	371.285	367.760	365.479	363.472

Din tabelul de mai sus se poate observa o tendință de scădere a numărului total al populației rezidente pe raza județului Alba, raportul masculinitate versus feminitate prezentând o valoare mediană de 0,97.

Structura populației județul Alba											
	Anul 2015	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023	Anul 2023	Anul 2023
Nr. locuitori	382.870	381.372	379663	377844	375941	374045	371285	367760	365479	363472	361781

Analizând datele statistice referitoare la structura populației la nivelul județului Alba, din perioada 2015 – 2025, se poate observa același trend descrescător al numărului populației rezidente. Astfel, la nivelul anului 2015, populația județului înregistra un număr de 382.870 locuitori, iar în anul 2025 populația rezidentă a județului Alba era de 361.781 locuitori.

3. CONTEXTUL SOCIO – ECONOMIC

Județul Alba este inclus în Regiunea de Dezvoltare 7 Centru, sediul Agenției de Dezvoltare Regională aflându-se în municipiul Alba Iulia, care contribuie la dezvoltarea durabilă și echitabilă a Regiunii Centru prin înlăturarea disparităților și dezechilibrelor dintre zonele regiunii, în folosul locuitorilor ei.

Municipiul Alba Iulia, reședința de județ, este un municipiu de talie medie, cu o infrastructură economică și socială capabilă să coordoneze activitatea din teritoriu. Celelalte localități sunt mai mici, acolo desfășurându-se, cu preponderență, activități de exploatare a lemnului, agricultură și turism.

La nivelul județului, un număr de 40 unități administrativ – teritoriale au fost incluse în categoria de zone montane defavorizate, conform datelor furnizate de către Institutul Național de Cercetare - Dezvoltare pentru Pedologie, Agrochimie și Protecția Mediului. Aceste localități sunt : Abrud, Albac, Almașu Mare, Arieșeni, Avram Iancu, Baia de Arieș, Bistra, Blandina, Bucium, Câmpeni, Ceru-Băcăinți, Ciuruleasa, Cricău, Cugir, Galda de Jos, Gârda de Sus, Horea, Ighiu, Întregalde, Livezile, Lupșa, Meteș, Mogoș, Ocoliș, Pianu, Poiana Vadului, Ponor, Poșaga, Rimetea, Râmeț, Roșia Montană, Sălciua, Sâsciori, Scărișoara, Sohodol, Stremț, Șugag, Vadu Moților, Vidra și Zlatna. Conform aceleiași surse, în categoria zonelor defavorizate de condițiile naturale specifice au fost incluse un număr de 12 localități din județul Alba, respectiv : Aiud, Alba Iulia, Blaj, Cergău, Fărău, Hopârta, Lopadea, Mirăslău, Sântimbru, Șona, Valea Lungă și Vințu de Jos. Aceste zone prezintă o fertilitate mai scăzută a solului, aceste terenuri fiind pretabile numai utilizării agricole extensive, în aceste zone, sprijinul financiar este condiționat de respectarea bunelor condiții agricole și de mediu și are rolul de a contribui la conservarea specificului de mediu.

În acest context geografic și economic, este important să ținem cont și de principalii factori care contribuie la apariția stării de sărăcie în rândul populației din anumite zone, cum ar fi : numărul redus al locurilor de muncă, nivelul redus al veniturilor, infrastructura insuficient dezvoltată, accesul dificil la servicii sociale și medicale specializate, tendința de îmbătrânire și de creștere a gradului de dependență, condițiile modeste de locuit, precum și costurile utilităților.

Starea de sărăcie este corelată cu rata șomajului, astfel, la nivelul județului Alba, rata șomajului înregistrată în ultimii ani, se prezintă astfel:

- decembrie 2020 – 3,8 %,
- decembrie 2021 – 3,3 %,
- decembrie 2022 – 3,7 %,

- decembrie 2023 – 3,59 %,
- decembrie 2024 – 3,45 %,
- octombrie 2025 – 3,8 %.

Numărul șomerilor înregistrați la sfârșitul lunii octombrie 2025 în județul Alba a fost de 5828 persoane (2,3% din total țară, 256.851 someri), în creștere cu 142 persoane (+2,5%) comparativ cu luna anterioară (pe sexe, +2,1% la barbati si +2,9% la femei) și cu 501 persoane (+9,4%) comparativ cu luna octombrie 2024.

4. GRUPURI VULNERABILE

Potrivit Legii nr. 292/ 2011 – Legea asistenței sociale ”grupul vulnerabil desemnează persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială;”

Operaționalizarea acestei definiții în indicatori măsurabili care se regăsesc în statisticile oficiale și permit programarea, monitorizarea și evaluarea măsurilor destinate grupurilor vulnerabile nu este însă simplă. În funcție de documentul legislativ și aspectul economic sau social pe care acesta îl reglementează, persoanele sau grupurile identificate ca fiind în dificultate ori în situație de risc de marginalizare sau excluziune socială includ: copiii aflați în risc, copiii instituționalizați, tinerii în risc de marginalizare, tinerii de peste 18 ani care părăsesc sistemul de stat de protecție a copilului, vârstnicii dependenți, fără sprijin familial sau săraci, femeile, mamele adolescente, locuitorii din mediul rural, romii, familiile monoparentale, familiile cu mai mult de doi copii, persoanele cu dizabilități, șomerii, persoanele fără venituri sau cu venituri mici, persoanele dependente de consumul de droguri, alcool sau alte substanțe toxice, persoanele infectate sau care trăiesc cu HIV/SIDA, persoanele care au părăsit penitenciarele, infractorii și foștii delincvenți, persoanele afectate de violența în familie, victimele traficului de ființe umane, imigranții, refugiații, azilanții, persoanele fără adăpost, copiii străzii, persoanele care suferă de boli cronice sau incurabile.

În privința beneficiarilor cărora se adresează Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Alba, principalele grupuri vulnerabile/țintă sunt:

1. Copilul și/sau familia

În sensul Legii nr. 272 din 2004 republicată , privind protecția și promovarea drepturilor copilului, utilizează următoarele termene și definiții conceptuale:

- **Copilul** – fiind “persoana care nu a împlinit vârsta de 18 ani și nici nu a dobândit capacitatea deplină de exercițiu, potrivit legii”
- **Familia** reprezintă ”părinții și copiii acestora”; familia extinsă este alcătuită din ”rudele copilului, până la gradul IV inclusiv”; familia substitutivă – ”persoanele, altele decât cele care aparțin familiei extinse, inclusiv afinii până la gradul IV și asistenții maternali care asigură creșterea și îngrijirea copilului, în condițiile legii”; Categoriile de copii avute în vedere sunt:
 - copiii proveniți din comunitățile sărace;
 - copiii aflați în risc de separare de părinți;

- copiii separați de părinți, inclusiv copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate; - copiii părăsiți în unitățile sanitare;
- copiii abuzați, neglijați sau supuși exploatării, inclusiv copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual, copiii expuși migrației ilegale;
- copiii neacompaniați aflați pe teritoriul altor state, copiii repatriați, copiii refugiați, copiii străzii, copiii care au săvârșit fapte penale dar nu răspund penal;
- copiii cu dizabilități, infectați HIV/ bolnavi SIDA și cu boli cronice grave;
- copiii aparținând minorităților etnice;
- copiii/tinerii beneficiari ai unei măsuri de protecție.

2. Mame minore și mamele singure cu copii de vârstă mică, aflate în situații de risc social, de excluziune și /sau marginalizare socială;

3. Persoanele cu dizabilități, potrivit Legii nr. 448 din 2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilitate, sunt "acele persoane cărora mediul social, neadaptat deficiențelor lor fizice, senzoriale, psihice, mentale și/sau asociate, le împiedică total sau le limitează accesul cu șanse egale la viața societății, necesitând măsuri de protecție în sprijinul integrării și incluziunii sociale."

4. Persoanele vârstnice, conform Legii nr. 292 din 2011, a asistenței sociale , sunt acele persoane care au împlinit vârsta de 65 de ani,

5. Victimele violenței în familie, sunt considerate a fi membrii de familie asupra cărora se răsfrânge "orice acțiune sau inacțiune intenționată, cu excepția acțiunilor de autoapărare ori de apărare, manifestată fizic sau verbal", săvârșită de un alt membru de familie, "care provoacă ori poate cauza un prejudiciu sau suferințe fizice, psihice, sexuale, emoționale ori psihologice, inclusiv amenințarea cu asemenea acte, constrângerea sau privarea arbitrară de libertate" așa cum prevede Legea nr. 25 din 2012 privind modificarea și completarea Legii nr. 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței în familie.

6. Persoanele fără adăpost reprezintă "o categorie socială formată din persoane singure ori familii care, din motive singulare sau cumulate de ordin social, medical, financiareconomic, juridic ori din cauza unor situații de forță majoră, trăiesc în stradă, locuiesc temporar la prieteni sau cunoscuți, se află în incapacitate de a susține o locuință în regim de închiriere ori sunt în risc de evacuare, se află în instituții sau penitenciare de unde urmează ca, în termen de 2 luni, să fie externate, respectiv eliberate și nu au domiciliu ori reședință" potrivit Legii nr. 292 din 2011, a asistenței sociale.

7. Victimele traficului de persoane. Având în vedere Legea nr. 678/2001 privind prevenirea și combaterea traficului de persoane , victima traficului de persoane este "persoana fizică, subiect pasiv al faptelor de amenințare, violență sau al altor forme de constrângere, răpire, fraudă, înșelăciune și abuz de autoritate, indiferent dacă participă sau nu în procesul penal în calitate de parte vătămată".

Grupurile țintă prezentate nu sunt limitative, prezenta strategie promovând respectarea drepturilor tuturor copiilor/ persoanelor aflate în dificultate din județul Alba.

Legea 292/2011 a asistenței sociale definește situația de dificultate ca fiind “situația în care se află o persoană care, la un moment dat, pe parcursul ciclului de viață, din cauze socioeconomice, de sănătate și / sau care rezultă din mediul social de viață dezavantajat, și-a pierdut sau limitat propriile capacități de integrare socială”.

8. Persoane private de libertate sunt conform Legii nr. 275 din 2006 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate, acele persoane pentru care instanța a dispus prin hotărâre judecătorească de condamnare rămasă definitivă, executarea unei pedepse privative de libertate.

9. Persoanele cu diferite adicții precum consumul de alcool, droguri, sau alte substanțe toxice, internet, jocuri de noroc.

Prezenta strategie se adresează și beneficiarilor indirecti, respectiv:

- Părinților, atât în calitate de beneficiari direcți ai serviciilor sociale, alături de copii, cât și în vederea responsabilizării lor în procesul de creștere, îngrijire și educare a propriilor copii;
- Familiilor/reprezentanților legali ai persoanelor adulte cu dizabilități/în dificultate;
- Comunității locale din care fac parte beneficiarii serviciilor sociale;
- Profesioniștilor care interacționează cu copiii/persoanele adulte cu dizabilități/în dificultate.

Strategia vizează de asemenea acțiuni pentru îmbunătățirea situației familiilor grupurilor țintă, dezvoltarea capacității autorităților locale în asigurarea de servicii pentru grupurile vulnerabile, precum și dezvoltarea sistemului de servicii pentru alte persoane aflate în nevoie (persoane fără adăpost, victime ale violenței în familie).

5. BENEFICII DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

În ceea ce privește beneficiile de asistență socială, componentă a sistemului național de protecție socială, sunt măsuri de redistribuție financiară destinate persoanelor sau familiilor care întrunesc condițiile de eligibilitate prevăzute de lege, iar serviciile sociale reprezintă ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale ale persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunităților, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate ori dependență, pentru creșterea calității vieții și promovarea coeziunii sociale.

Principalele tipuri de beneficii de asistență socială acordate ținut anumitor categorii de beneficiari sunt următoarele:

1. Sprijin acordat familiilor cu venituri reduse:
 - Ajutorul social;
 - Ajutorul încălzire;
 - Alocația pentru susținerea familiei;
2. Politici familiale:
 - Alocația de stat pentru copii;

- Alocația de plasament;
- Indemnizația pentru creșterea copilului și stimulentele de inserție;
- 3. Sprijin acordat persoanelor cu handicap:
 - Drepturi acordate persoanelor cu handicap în conformitate cu Legea nr. 448/2006;
 - Bugetele personale complementare acordate lunar persoanelor cu handicap;
 - Indemnizația lunară de hrană HIV/SIDA;
- Indemnizația lunară acordată persoanelor cu handicap grav și accentuat;
- Alocația lunară de hrană pentru copiii cu handicap de tip HIV/SIDA;
- 4. Principalele criterii pe baza cărora se acordă beneficiile de asistență socială sunt:
 - evaluarea contextului familial;
 - veniturile solicitantului sau ale familiei acestuia;
 - condițiile de locuire;
 - starea de sănătate și gradul de dependență. Statul acordă beneficiile de asistență socială prin autoritățile administrației publice centrale sau locale, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare.

La nivelul județului Alba se derulează prin Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Alba următoarele beneficii:

Alocație de stat, conform Legea nr. 61/1993

Alocație plasament, conform Legii nr. 272/2004

Alocație susținerea familiei, conform Legii nr. 277/2010

Indemnizație creștere copil OUG nr. 111/2010

Stimulent de inserție OUG nr. 111/2010

Indemnizații și ajutoare OUG nr. 111/2010, art. 31,32

Ajutoare sociale (VMG), conform Legii nr. 416/2001 cu modificările și completările ulterioare

Ajutoare refugiați, conform Legii nr. 122/2006

Indemnizație lunară hrană HIV/SIDA, conform Legii nr. 584/2002; HG nr. 1177/2003

Ajutoare de urgență, conform Legii nr. 416/2001

Ajutoare pentru încălzirea locuinței cu energie termică și gaze naturale, conform OUG nr. 70/2011 cu modificările și completările ulterioare

Subvenții pentru asociații și fundații, conform Legii nr. 34/1998; HG nr. 1153/2001

6. BENEFICIARI AFLAȚI ÎN EVIDENȚA DGASPC ALBA LA DATA DE 31.12.2025

COPII la 31.12.2025

Copii și tineri care beneficiază de măsuri de protecție și prevenție:

Număr de copii și tineri în sistem rezidențial: 314 din care

- Centre de plasament clasice ale DGASPC – 0

- Centre de plasament clasice ale FPA – 0
- Case de tip familial din subordinea DGASPC – 0
- Case de tip familial din subordinea FPA – 297
- Case de tip familial din subordinea OPA- 12
- Centre de primire în regim de urgență – 1
- Centre maternale – 4

Servicii alternative (centre de zi) : 226 copii beneficiază de servicii de îngrijire de zi, din care:

- **151 copii** din serviciile de îngrijire de zi (Centrul Arnsberg Alba Iulia)
- **75 copii** din serviciile de îngrijire de zi contractate de furnizorii privați (Centrul de zi pentru copii cu dizabilități Aiud, Centrul de zi pentru copii cu dizabilități „Sf. Ierarh Nicolae” Abrud);

Măsura de protecție specială a plasamentului în sistem familial 354 din care:

- DGASPC – Plasament la familii – 217 (din care la rude – 185; la alte persoane – 32)
- DGASPC – Plasament la asistenți maternali profesioniști – 137

Copii cu dizabilități îngrijiți în familie 1594, din care:

- cu handicap grav: 772 copii
- cu handicap accentuat: 263 copii
- cu handicap mediu: 449 copii
- cu handicap ușor: 110 copii

PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI AFLATE ÎN DIFICULTATE la 31.12.2025

○ **REZIDENȚIAL - 478 persoane adulte cu dizabilități** care beneficiază de servicii protecție de tip rezidențial, din care :

○ **69** persoane adulte cu dizabilități care beneficiază de protecție de tip rezidențial în unitățile funcționale ale DGASPC ALBA

○ **409** persoane adulte cu dizabilități care beneficiază de protecție de tip rezidențial în structurile contractate de DGASPC ALBA

○ **ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU - 96** persoane dizabilități beneficiază de servicii de îngrijire la domiciliu

○ **SERVICII DE ZI -25** persoane adulte cu dizabilități care beneficiază de servicii de îngrijire de zi

○ **SERVICII DE ASISTENȚĂ ȘI SUPORT - 10** persoane dizabilități beneficiază de servicii de asistență și suport, contractate

○ **ADĂPOST DE NOAPTE –13** persoane fără adăpost beneficiază de servicii de tip rezidențial

○ **SECPAH - 16.504** adulți se află în evidența Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap Alba din care :

-
- cu handicap grav: 5960 persoane adulte cu dizabilități
 - cu handicap accentuat: 8916 persoane adulte cu dizabilități

- o cu handicap mediu: 1495 persoane adulte cu dizabilități
- o cu handicap ușor: 133 persoane adulte cu dizabilități

La nivelul județului Alba serviciile sociale sunt asigurate atât de către personal angajat al DGASPC Alba, asistenți maternali, asistenți personali profesioniști, specialiști și personal de îngrijire și asistență din structurile de tip rezidențial, precum și de angajați ai furnizorilor privați acreditați aflați în relații contractuale cu DGASPC Alba, în calitate de autoritate contractantă.

În scopul asigurării unor servicii sociale complete și complexe necesare tuturor categoriilor de beneficiari, respectiv, copii, persoane cu handicap, victime ale violenței domestice, persoane fără adăpost, cuplul mamă – copil aflat în dificultate, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba asigură servicii de intervenție în regim de urgență, găzduire și îngrijire, asistență medicală, informare și consiliere psihologică, socială, juridică, educațională și vocațională, informare, terapii de recuperare și reabilitare, precum și monitorizarea modului de respectare a standardelor de calitate în centrele aflate în structura proprie sau contractate cu furnizori privați acreditați de servicii sociale.

Protecția copilului

Activități de ocrotire și recuperare a copiilor în regim de zi

Centrul de zi	Nr. copii, beneficiari ai serviciilor de zi la 31 decembrie 2021	Nr. copii, beneficiari ai serviciilor de zi la 31 decembrie 2022	Nr. copii, beneficiari ai serviciilor de zi la 31 decembrie 2023	Nr. copii, beneficiari ai serviciilor de zi la 31 decembrie 2024	Nr. copii, beneficiari ai serviciilor de zi la 31 decembrie 2025
Centrul de zi pentru copii cu dizabilități "Arnsberg" Alba Iulia	98	140	157	155	151
Centrul de zi pentru copii cu dizabilități "Sf. Ierarh Nicolae" Abrud		13	20	32	40
Centrul de zi "Sf. Serafim de Sarov" Războieni	13	25	25	25	25
Centrul de zi pentru copii antepreșcolari "Sf. Irina" Blaj	25	25	25	25	25
Centrul de zi pentru copii "Sf. Filofteia" Silivaș	15	25	25	25	25
Centrul de zi "Sf. Prooroc Ilie Tesviteanul" Aiud	13	25	25	25	25
Centrul de zi pentru copii „Sf. Nicolae” Valea Lungă	13	25	25	25	25
Centrul de zi pentru copii „Sf. Varvara” Baia de Arieș	13	25	25	25	30
Centrul de zi pentru copii „Sf. Ierarh Nicolae” Roșia de Secaș	13	21	25	25	25

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

Centrul de zi "Sfântul Mucenic Ciprian" Ocna Mureș	13	25	25	25	25
Centrul de zi pentru copii "Sf. Ierarh Nectarie" Vama Seacă	20	25	25	25	25
Centrul Multifuncțional „Sf. Cuvioasa Teodora” Aiud - Centrul de zi pentru copii cu dizabilități Aiud	35	35	35	35	35
Centrul de zi pentru copii "Sf. Mare Mucenic Pantelimon" Zlatna	13	25	25	25	25
Centrul de zi Boz	25	23	25	25	25
Centrul de zi Doștat	25	25	25	25	25
Centrul de zi Blaj	20	20	20		
Centrul de recuperare pentru copii „Gepetto” Alba Iulia	30	27	34	32	34
Centrul de zi „Bunul Samaritean” Ocna Mureș	126	126	140	145	65
Centru de zi "Bunul Samaritean" Cisteiu de Mureș	60	60	60	60	40
Centru de zi "Bunul Samaritean" Unirea II	62	62	80	80	35
Centru de zi "Bunul Samaritean" Hopârta, Silivaș	55	48	70	75	35
Centrul de recuperare în regim de zi pentru copii cu dizabilități "Prietenii Mariei Beatrice" Alba Iulia	38	41	34	35	Centrul s-a acreditat ca serviciu de recuperare medical
Centrul de zi pentru copii „Cuvioasa Parascheva” Alba Iulia	24	24	25	34	35
Centrul educațional de zi „Sf. Nicolae ” Alba Iulia	24	19	0		
Centrul de zi pentru copii cu dizabilități Sebeș	13	17	16	15	10
Centru de zi pentru copii "O șansă pentru școală" Sebeș	23	23	23	24	23
Centrul de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii "Sfânta Maria"	30	26	28	24	30
Centrul de zi pentru copii "Sf. Nicolae" Bistra	18	36	30	28	27
Centrul de zi pentru copiii cu dizabilități din cadrul Centrului Social Multifuncțional pentru Persoane cu Nevoi Speciale Vinerea	13	20	13	23	35

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

Centrul educațional “Egalitate de Șanse” Ocna Mureș	0	24	25	25	25
Centrul de zi pentru copii Cenade	20				
Centrul de zi pentru copii Bucerdea Grânoasă	15				
Centrul de zi pentru copii Cetatea de Baltă	15				
Centrul de consiliere și sprijin pentru părinți și copii “Bunul Samaritean” Blaj	20	23	23	24	25
Centrul Educațional Multifuncțional “Proromanes” Teiuș	17	14	19	21	18
Echipa mobilă de recuperare complexă la domiciliu pentru copii și tineri cu dizabilități din mediul rural	31	25	27	30	29
Centrul de zi “Casa Nădejzii” Aiud	20	20	20	20	20
Centrul de consiliere și sprijin pentru părinți și copii Blaj	15	15	15	25	25
Centru de zi pentru copii nevăzători și cu dizabilități multiple	35	33	40	30	35
Centru de zi pentru copii Țelna				15	15
Centrul de zi pentru copii – Ghirbom, Berghin				11	15
Centrul de zi pentru copii "ReCreativ" Alba Iulia*****					87
TOTAL	1058	1185	1254	1298	1194

Măsurile de protecție de tip familial pentru copii

Măsurile de protecție de tip familial pentru copii includ protecția la o familie / persoană, inclusiv plasamentul la rude până la gradul IV și plasamentul la un asistent maternal.

La data de 31 decembrie 2021, numărul total al copiilor care beneficiau de o măsură de protecție specială de tip familial, respectiv plasament la rude sau plasament la alte familii / persoane era de **291 copii**, iar, la data de 31 decembrie 2025, numărul total de copii cu măsură de protecție de tip familial este de **217 copii**. Dintre aceștia, ponderea cea mai mare o dețineau copiii aflați în îngrijirea familiei largite, respectiv a rudelor până la gradul IV, respectiv 249 copii în decembrie 2021 și 185 copii la data de 31 decembrie 2025. Din analiza datelor statistice prezentate pentru perioada 2021 – 2025, rezultă o tendință de scădere a numărului de copii cu măsură de protecție de tip familial.

Copii beneficiari ai unei măsuri de protecție de tip familial	Numărul copiilor beneficiari ai măsurilor de protecție de tip familial la data de 31 decembrie 2021	Numărul copiilor beneficiari ai măsurilor de protecție de tip familial la data de 31 decembrie 2022	Numărul copiilor beneficiari ai măsurilor de protecție de tip familial la data de 31 decembrie 2023	Numărul copiilor beneficiari ai măsurilor de protecție de tip familial la data de 31 decembrie 2024	Numărul copiilor beneficiari ai măsurilor de protecție de tip familial la data de 31 decembrie 2025
Plasament la rude până la gradul IV	249	240	225	222	185
Plasament la alte familii / persoane	42	42	25	23	32
TOTAL	291	282	250	245	217

Reevaluarea măsurilor de protecție specială instituite pentru copiii aflați în plasament la familii / persoane se realizează trimestrial sau ori de câte ori apar modificări ale situațiilor care au impus luarea măsurilor de protecție, schimbări constatate în cadrul vizitelor de monitorizare realizate de către managerii de caz.

Asistența maternală

În perioada 2020 – 2025 numărul copiilor ocrotiți în rețeaua de asistență maternală a cunoscut un trend descendent, la finele lunii decembrie 2020 beneficiau de servicii în cadrul rețelei de asistență maternală un număr de 163 copii, iar la data de 31 decembrie 2025, beneficiau de servicii un număr de 137 copii. Numărul mediu de copii, aferent perioadei 2020 – 2025, a fost de 147 copii.

	Decembrie 2020	Decembrie 2021	Decembrie 2022	Decembrie 2023	Decembrie 2024	Decembrie 2025
Copii ocrotiți în sistemul de asistență maternală	163	134	143	156	150	137

La data de **31 decembrie 2020**, un număr de **93 asistenți maternali profesioniști** aveau în îngrijire **163 copii**, comparativ cu data de **31 decembrie 2025**, dată la care un număr de **75 asistenți maternali profesioniști** aveau în grijă un număr de **137 copii**.

Distribuția asistenților maternali profesioniști în funcție de numărul copiilor protejați și de încadrarea acestora într-un grad de handicap, se prezintă astfel:

RETEAUA A.M.P.		
Categoria	Număr persoane la data de 31 decembrie	Număr persoane la data de 31 decembrie

	2020	2025
amp cu 1 copil fără handicap	20	9
nr. copii fără handicap la amp cu 1 copil	20	9
amp cu 1 copil cu handicap	11	5
nr. copii cu handicap la amp cu 1 copil	11	5
amp cu 2 copii fără handicap	42	39
amp cu 2 copii, din care 1 cu handicap	8	18
nr. copii fără handicap la amp cu 2 copii	92	96
amp cu 2 copii cu handicap	4	3
nr. copii cu handicap la amp cu 2 copii	16	24
amp cu 3 copii fără handicap	6	1
amp cu 3 copii, din care 2 cu handicap	1	0
amp cu 3 copii, din care 1 cu handicap	1	0
nr. copii fără handicap la amp cu 3 copii	21	3
nr. copii cu handicap la amp cu 3 copii	3	0
NUMĂR TOTAL COPII	163	137
din care nr. copii cu handicap	30	29

Monitorizarea activității desfășurate de către asistenții maternali profesioniști precum și progresele înregistrate de copiii aflați în plasament se realizează de către asistenții sociali și psihologii DGASPC Alba, prin vizite bilunare realizate la domiciliul acestora.

Protecția copilului prin măsuri de tip rezidențial

În unitățile funcționale aflate în structura DGASPC Alba, numărul copiilor care beneficiau de servicii de protecție de tip rezidențial, la data de 31 decembrie 2021, era de 111 copii, protejați în 13 structuri de tip rezidențial, iar la data de 31 decembrie 2025, numărul de copii beneficiari de servicii de tip rezidențial era de 5 copii și tineri / tinere găzduite în cadrul Centrului de primire în regim de urgență Blaj și a Centrului maternal pentru 6 cupluri mamă - copil "Speranța" Alba Iulia. Scăderea numărului de beneficiari din sistemul rezidențial de protecție a copilului se datorează atât încetării măsurii de protecție ca urmare a adultizării beneficiarilor, cât și externalizării serviciilor, ca urmare a contractării acestora cu furnizori privați acreditați de servicii sociale.

Nr. crt.	Denumirea unității / structurii funcționale	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2021	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2022	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2023	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2024	Numărul copiilor protejați la 31 Decembrie 2025
1.	Casa de tip familial Blaj	10	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
2.	Centrul de primire în regim de urgență Blaj		3	0	0	1
3.	Casa de tip familial în comunitate Blaj	8	14	5		

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

4.	Casa de tip familial nr. 4 Blaj	12	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
5.	Casa de tip familial pentru copii cu dizabilități Sîncrai	11	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
6.	Casa de tip familial pentru copii cu dizabilități nr.1 Aiud	12	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
7.	Centrul maternal pentru 6 cupluri mamă - copil "Speranța" Alba Iulia	6	7	12	5	4
8.	Casa de tip familial nr.15 Abrud	6	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
9.	Casa de tip familial nr.2 Abrud	5	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
10.	Casa de tip familial nr.3 Abrud	6	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
11.	Casa de tip familial nr.6 Cîmpeni	5	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
12.	Casa de tip familial "Speranța Copiilor" Cugir	14	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
13. 2	Casa de tip familial nr.9 Alba Iulia	9	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
14.	Centrul de primire în regim de urgență „Pinocchio” Alba Iulia	7	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
15.	Casa de tip familial „Pinocchio” Alba Iulia		6	servicii contractate cu FSS privat acreditat		
TOTAL		111	30	17	5	5

Activitatea de protecție a copilului în unități funcționale de tip rezidențial este asigurată atât în centrele proprii, DGASPC Alba fiind furnizor autorizat de servicii, cât și în baza contractelor de furnizare de servicii încheiate cu furnizori privați acreditați de servicii sociale, respectiv : **Asociația “Filantropia Ortodoxă” Alba Iulia, inclusiv filialele acesteia, Asociația “Sfânta Veronica” Alba Dumbrava, Asociația “Sf. Prooroc Ilie Tesviteanu” Aiud, Asociația “Rița Tița” Alba Iulia, Organizația Caritas Alba Iulia, Asociația “Sfântul Apostol Petru” Teiuș, Asociația „Steaua Speranței” Alba Iulia, Fundația “Sanctuary” Ocna Mureș și Asociația „Astăzi singur pe viitor împreună” Cugir.**

Numărul copiilor care beneficiau de servicii de protecție de tip rezidențial în centre contractate cu furnizori privați acreditați, la sfârșitul anului 2021, era de **281 copii**, iar la data de 31 decembrie 2025, în unitățile de tip rezidențial, beneficiau de servicii un număr de **297 copii**.

În cadrul structurilor de tip rezidențial. copiii / tinerii beneficiază de servicii de găzduire și îngrijire, asistență medicală, consiliere educațională și vocațională, informare și socializare.

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

Nr. crt.	Denumirea serviciului	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2021	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2022	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2023	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2024	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2025
1.	Casa de tip familial "Sf. Apostol Andrei" Vingard	12	12	10	11	11
2.	Casa de tip familial "Sf. Ierarh Nicolae" Târsa	9	7	7	Încetarea furnizării de servicii	
3.	Casa de tip familial „Sf. Prooroc Ilie Tesviteanul” Aiud	6	5	8	9	9
4.	Casa de tip familial "Izvorul Tămăduirii" Oarda de Jos	9	9	9	11	8
5.	Casa de tip familial „Sf. Ana” Dumbrava	29	12	13	12	12
6.	Casa de tip familial „Sf. Vasile” Dumbrava	21	12	18	13	8
7.	Casa de tip familial „Sf. Veronica” Dumbrava	22	15	18	13	10
8.	Casa de tip familial „Sf. Elena” Dumbrava	11	12	12	10	10
9.	Complexul de servicii sociale "Sf. Veronica" Dumbrava - Centrul maternal Dumbrava	0	Încetarea furnizării de servicii			
10.	Casa de tip familial „Sf. Damian” Dumbrava		12	11	10	9
11.	Casa de tip familial "Sf. Ecaterina" Dumbrava			0	Încetarea furnizării de servicii	
12.	Casa de tip familial "Sf. Mina" "Dumbrava			0	4	4
13.	Așezământul Social "Sf. Vasile cel Mare" Alba Iulia – Centrul rezidențial pentru protecția copilului	12	9	7	11	10
14.	Casa de tip familial Sf. Gheorghe Sebeș	10	Încetarea furnizării de servicii			
15.	Centrul de plasament "Rița Gărgărița" Alba Iulia	19	Reorganizarea structurii rezidențiale			
16.	Casa de tip familial nr.1 "Rița Gărgărița" Alba Iulia		12	9	9	8
17.	Casa de tip familial nr.2 "Rița Gărgărița" Alba Iulia		8	10	8	8
18.	Casa de tip familial "Sf. Ghelasie" Stremț	15	11	10	11	11
19.	Casa de tip familial "Sf. Ioan Botezătorul" Aiud	13	13	12	12	10

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

20.	Casa de tip familial "Adolescența" Alba Iulia	11	11	10	10	9
21.	Casa de tip familial "Sf. Maria" Alba Iulia	14	15	15	15	13
22.	Casa de tip familial "Sf. Ana" Alba Iulia	13	9	10	11	12
23.	Casa de tip familial "Sf. Mucenic Ciprian" Ocna Mureș	14	13	10	9	9
24.	Casa de tip familial "Ușa Speranței" Tiur Blaj	9	11	7	4	Încetarea furnizării de servicii
25.	Casa de tip familial "Rebeca" Teiuș	16	16	14	14	14
26.	Casa de tip familial Mănărade	16	14	12	9	12
27.	Casa de tip familial pentru copii „Steaua Speranței” nr.1 Baia de Arieș		6	5	5	7
28.	Casa de tip familial pentru copii „Steaua Speranței” nr.2 Baia de Arieș		7	6	4	4
29.	Casa de tip familial pentru copii cu dizabilități nr. 4 Tiur-Blaj		12	12	12	11
30.	Casa de tip familial pentru copii cu dizabilități Sîncrai		12	11	9	10
31.	Casa de tip familial nr.15 Abrud		5	6	6	5
32.	Casa de tip familial nr.2 Abrud		6	6	6	4
33.	Casa de tip familial nr.3 Abrud		6	6	5	5
34.	Casa de tip familial nr.6 Cîmpeni		5	5	5	Încetarea furnizării de servicii
35.	Casa de tip familial pentru copii cu dizabilități nr.1 Aiud		12	12	12	12
36.	Casa de tip familial "Speranța Copiilor" Cugir		14	13	12	13
37.	Casa de tip familial nr.9 Alba Iulia		9	11	11	11
38.	Casa de tip Familial "Sanctuary" nr.1		12	9	9	7
39.	Casa de tip Familial " Sanctuary" nr.2		8	8	6	7
40.	Casa de tip Familial " Sanctuary" nr.3		8	6	7	4
41.	Casa de tip familial „ Steaua Speranței ” Alba Iulia			11	8	Încetarea furnizării de

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

						servicii
	TOTAL	281	360	359	333	297

Obligațiile D.G.A.S.P.C. Alba în raport cu furnizorii privați acreditați de servicii sociale, cu care se află în relații contractuale, constau în asigurarea managementului de caz pentru fiecare copil ocrotit, verificarea respectării standardelor de calitate pentru serviciile acordate, asigurarea respectării drepturilor copiilor, inclusiv accesul acestora la servicii publice de instrucție – educație și sănătate și alocarea financiară contractată, în baza standardului minim de cost.

Anul	Nr. de copii protejați în centrele de tip rezidențial aflate în structura DGASPC Alba	Nr. de copii protejați în centrele de tip rezidențial contractate de către DGASPC Alba cu furnizori privați acreditați de servicii sociale	TOTAL
2021	111	281	392
2022	30	360	390
2023	17	359	376
2024	5	333	338
2025	5	297	302

Numărul total al copiilor protejați în structuri de tip rezidențial publice și contractate cu furnizori privați acreditați de servicii sociale a cunoscut o tendință descrescătoare, de la 392 copii / tineri beneficiari de servicii la finele anului 2021, la 390 copii / tineri beneficiari de servicii la finele anului 2022, 376 copii / tineri beneficiari de servicii la finele anului 2023, 338 copii / tineri beneficiari de servicii la finele anului 2024, până la 302 copii / tineri beneficiari de servicii la finele anului 2025.

În acest interval de timp se poate observa faptul că prin contractarea serviciilor rezidențiale destinate protecției copilului, cu furnizori privați acreditați de servicii sociale, ponderea furnizării acestor servicii revine domeniului privat, DGASPC Alba având rolul de autoritate contractantă, asigurând managementul de caz și monitorizând activitatea prestată în vederea asigurării standardelor de calitate și de cost pentru fiecare beneficiar.

Nr. crt.	Denumirea serviciului	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2021	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2022	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2023	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2024	Numărul copiilor protejați la 31 decembrie 2025
1.	Casa de tip familial pentru copii „Steaua Speranței” nr.1 Baia de Arieș	5	Servicii contractate cu DGASPC Alba			
2.	Casa de tip familial pentru copii „Steaua Speranței” nr.2 Baia de Arieș	5	Servicii contractate cu DGASPC Alba			

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

3.	Casa de tip Familiar "Sanctuary" nr.1	9	Servicii contractate cu DGASPC Alba			
4.	Casa de tip Familiar "Sanctuary" nr.2	11	Servicii contractate cu DGASPC Alba			
5.	Casa de tip Familiar "Sanctuary" nr.3	11	Servicii contractate cu DGASPC Alba			
6.	Casa de tip familial "Sf. Arhanghel Gabriel" Alba Iulia	9	Furnizorul privat – Fundația "Sf. Francisc" Deva a încetat activitatea serviciului social începând cu luna octombrie 2022			
7.	Casa de tip familial "Sf. Tereza" 1 Fete Rimetea	10	10	10	9	12
8.	Casa de tip familial "Sf. Tereza" 2 Băieți Rimetea	6	4	4	3	Încetare activitate începând cu data de 16.01.2025
TOTAL		66	14	14	12	12

Numărul copiilor beneficiari de servicii de tip rezidențial, pentru care standardele de cost erau asigurate de furnizorii privați a scăzut de la **66 copii** la finele anului 2021, la un număr de **12 copii** la data de 31 decembrie 2025.

Pentru copiii ocrotiți în unitățile rezidențiale aflate în subordinea organizațiilor private autorizate, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba are responsabilitatea monitorizării respectării standardelor de calitate, precum și a evaluării / reevaluării periodice a dezvoltării stadiale fiziologice și psihologice a copiilor.

Prestații sociale acordate copiilor cu handicap neinstituționalizați

Copiii cu handicap neinstituționalizați, în funcție de gradul și tipul de handicap, beneficiază de drepturile și facilitățile stabilite prin lege.

Astfel, copiii încadrați într-o categorie de handicap au drepturi și facilități referitoare la : ocrotirea sănătății - prevenire, tratament și recuperare, educație și formare profesională, orientare socio-profesională, asistență juridică, asistență socială, facilități de transport, facilități fiscale, evaluare și reevaluare, inclusiv examinarea la domiciliu, a cazurilor nedepasabile, de către membrii comisiei de evaluare.

La finele anului 2021, în județul Alba erau încadrați în grad de handicap un număr total de **2114 copii**, iar, la data de **31 decembrie 2025**, în evidența DGASPC Alba se aflau un număr de **1594 copii încadrați în grad de handicap**, cea mai însemnată pondere având-o copiii încadrați în gradul grav de handicap.

În funcție de tipul de handicap, copiii încadrați într-o categorie de handicap se distribuie astfel:

Gradul de handicap	Nr. copiilor încadrați într-un grad de handicap la data de 31 decembrie 2021	Nr. copiilor încadrați într-un grad de handicap la data de 31 decembrie 2022	Nr. copiilor încadrați într-un grad de handicap la data de 31 decembrie 2023	Nr. copiilor încadrați într-un grad de handicap la data de 31 decembrie 2024	Nr. copiilor încadrați într-un grad de handicap la data de 31 decembrie 2025
--------------------	--	--	--	--	--

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

grad de handicap ușor	211	213	152	130	110
grad de handicap mediu	857	475	453	472	449
grad de handicap accentuat	223	179	217	286	263
grad de handicap grav	823	701	704	721	772
TOTAL	2114	1568	1526	1609	1594

În funcție de tipul de handicap, numărul copiilor evaluați și încadrați într-o categorie de handicap se distribuie astfel:

Gradul de handicap	Nr. copiilor încadrați într-o categorie de handicap la data de 31 decembrie 2021	Nr. copiilor încadrați într-o categorie de handicap la data de 31 decembrie 2022	Nr. copiilor încadrați într-o categorie de handicap la data de 31 decembrie 2023	Nr. copiilor încadrați într-o categorie de handicap la data de 31 decembrie 2024	Nr. copiilor încadrați într-o categorie de handicap la data de 31 decembrie 2025
Fizic	240	151	136	125	143
Somatic	760	601	577	623	552
Auditiv	36	34	34	37	44
Vizual	58	46	41	36	34
Mental	316	277	276	287	283
Psihic	322	200	179	171	173
Asociat	371	228	237	281	313
Boli rare	11	31	46	49	52
HIV / SIDA	0	0	0	0	0
TOTAL	2114	1568	1526	1609	1594

Analizând datele de mai sus, se poate observa faptul că ponderea cea mai mare o au copiii încadrați în gradul somatic, urmați de copiii încadrați în gradul asociat, mental și psihic de handicap, o pondere diminuată o au copiii încadrați la tipul de handicap / deficiențe - boli rare, auditiv și vizual.

Datele statistice aferente anului 2025, evidențiază o pondere ridicată a copiilor care prezintă deficiențe de natură somatică - 552 copii (34,63 % prezintă deficiențe de natură somatică raportate la nr. total al copiilor încadrați în grad de handicap), 313 copii prezintă deficiențe asociate (19,64 % deficiențe asociate raportate la nr. total al copiilor încadrați în grad de handicap), 283 copii prezintă deficiențe de natură mentală (17,75 % deficiențe de natură mentală raportate la nr. total al copiilor încadrați în grad de handicap), 173 copii prezintă deficiențe de natură psihică (10,85 % deficiențe de natură psihică raportate la nr. total al copiilor încadrați în grad de handicap) și 143 copii prezintă deficiențe de natură fizică (8,97 % deficiențe de natură fizică raportate la nr. total al copiilor încadrați în grad de handicap).

Protecția persoanelor adulte cu dizabilități

În cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba, activitatea privind protecția persoanelor adulte cu dizabilități se derulează pe trei coordonate :

- prevenirea instituționalizării și accelerarea procesului de dezinstituționalizare;
- recuperarea și protecția persoanelor cu dizabilități (în regim de zi, în regim familial și rezidențial);
- evaluarea, încadrarea și generarea drepturilor referitoare la acordarea de beneficii sociale persoanelor cu handicap neinstituționalizate, în conformitate cu prevederile Legii nr. 448 / 2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

Prevenirea instituționalizării și accelerarea procesului de dezinstituționalizare

Prevenirea instituționalizării și accelerarea procesului de dezinstituționalizare este o problemă complexă care implică crearea unui sistem diversificat de servicii sociale, sprijin pentru familii, implicarea persoanelor cu dizabilități și a societății civile, pregătirea personalului specializat și o coordonare eficientă.

Elementele cheie includ dezvoltarea serviciilor de tip comunitar, sprijinirea independenței în comunitate și conștientizarea familiei, a autorităților locale și a persoanelor din comunitate în vederea constituirii grupului de sprijin.

La nivelul județului Alba, specialiștii DGASPC au derulat următoarele acțiuni principale:

- informarea beneficiarilor și a familiilor acestora cu privire la procesul de dezinstituționalizare;
- realizarea unei baze de date privind beneficiarii instituționalizați în funcție de localități de domiciliu;
- comunicarea cu autoritățile publice locale în scopul identificării de soluții personalizate pentru fiecare beneficiar de servicii de tip rezidențial;
- contactarea aparținătorilor și realizarea de vizite, împreună cu persoanele adulte cu dizabilități, la domiciliul acestora;
- sprijinirea familiilor, prin activități de informare și consiliere pentru ca persoanele cu dizabilități să poată fi integrate în comunitate;
- abordarea centrată pe persoană, în sensul identificării persoanelor care pot fi sprijinite în procesul de tranziție către viața independentă;
- constituirea Comitetului județean pentru accelerarea procesului de dezinstituționalizare și prevenirea instituționalizării și participarea la întâlnirile de lucru ale acestei structuri;
- participarea la cursuri de formare, întâlniri de lucru și dezbateri interactive pe tema prevenirii instituționalizării și accelerarea procesului de dezinstituționalizare;
- informarea publică prin participarea la întâlniri regionale cu actori relevanți care pot sprijini procesul de dezinstituționalizare.

Îngrijirea de tip rezidențial pentru persoane adulte cu dizabilități

În unitățile de tip rezidențial, din structura DGASPC Alba, respectiv în Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Galda de Jos, în Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Abrud și în Locuințele maxim protejate nr. 6, nr. 7, nr. 8, nr. 14, nr. 15 și nr. 19 din localitatea Abrud, în anul 2021 au beneficiat de servicii de îngrijire, recuperare și reabilitare un număr de 192 persoane cu dizabilități. Ulterior serviciile furnizate în cadrul locuințelor maxim protejate au fost externalizate, iar, la finele anului 2022, un număr de 121 persoane adulte cu dizabilități beneficiau de servicii în cadrul CRRN Galda de Jos și CIAPAD Abrud.

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Galda de Jos a fost în proces de restructurare în perioada 2018 – 2023, în acest centru numărul de beneficiari a scăzut de la 265 persoane adulte cu dizabilități, în anul 2018, la un număr de 49 beneficiari la finele anului 2023. În luna decembrie 2023 a fost finalizat procesul de restructurare a CRRN Galda de Jos și a fost creată o nouă structură rezidențială, adaptată nevoilor beneficiarilor, respectiv Centrul de Abilitare și Reabilitare Galda de Jos. În ceea ce privește infrastructura centrului, se lucrează la îmbunătățirea condițiilor de locuit, fiind în implementare Proiectul „Proiectare, amenajare, modernizare, reautorizare PSI și transformare CRRN Galda de Jos în CAbR Galda de Jos, localitatea Galda de Jos, Nr. 376, Județul Alba – reabilitare energetică în clădiri publice” cu finanțare PNRR.

DGASPC Alba, în calitate de furnizor de servicii în domeniul persoanelor adulte cu dizabilități, acordă servicii individualizate în două structuri de tip rezidențial, respectiv CAbR Galda de Jos și CIAPAD Abrud, astfel, la data de la data de 31 decembrie 2025, în cele două structuri rezidențiale beneficiau de servicii personalizate un număr total de 69 persoane adulte cu dizabilități.

Persoane adulte cu dizabilități instituționalizate	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023	Anul 2024	Anul 2025
CRRN Galda de Jos / CAbR Galda de Jos Centrul de Abilitare și Reabilitare Galda de Jos	96	71	49	44	40
Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Abrud	50	50	48	30	29
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.6 Abrud	8	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.7 Abrud	6	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.8 Abrud	6	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.14 Abrud	8	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.15 Abrud	8	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.19 Abrud	10	servicii contractate cu FSS privat acreditat			
TOTAL	192	121	97	74	69

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

În calitate de autoritate contractantă, DGASPC Alba a contractat servicii pentru un număr de 341 persoane adulte cu handicap (la finele anului 2021), respectiv 409 persoane adulte cu handicap (la data de 31 decembrie 2025). Astfel, în baza acordurilor cadru și a contractelor subsecvente încheiate de către DGASPC Alba cu furnizori privați acreditați de servicii sociale, persoanele adulte cu dizabilități instituționalizate în cadrul a 3 centre de abilitare și reabilitare, 6 centre de îngrijire și asistență și 15 locuințe maxim protejate beneficiau de servicii personalizate.

Furnizorii privați acreditați de servicii sociale: Societatea de ajutorare „Diakonia” Alba Iulia, Asociația „Filantropia Ortodoxă” Alba Iulia, Asociația „Maria Mirabela” Drașov, Asociația „Maria Eliseea” Baia de Arieș, Asociația „Un pas înainte Alexandra” Aiud și Asociația “Steaua Speranței” Alba Iulia .

Specialiștii Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba, monitorizează respectarea standardelor minime specifice de calitate în centrele rezidențiale contractate, precum și calitatea serviciilor oferite de furnizorii privați acreditați, asigurând și managementul de caz pentru fiecare persoană instituționalizată.

Nr. crt.	Denumirea serviciului	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2021	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2022	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2023	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2024	Numărul de beneficiari la 31 decembrie 2025
1.	Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Ararat	14	14	14	14	14
2.	Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Betania	18	18	18	18	18
3.	Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Elim	18	18	18	18	17
4.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr. 1 Blaj	10	10	Încetare activitate		
5.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr. 2 Blaj	10	10	Încetare activitate		
6.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr. 3 Gârbova	10	10	8	10	8
7.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr.4 Vințu de Jos	8	8	8	8	7
8.	Locuința Maxim Protejată pentru	10	10	10	10	10

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

	persoane adulte cu dizabilități nr. 5 „Sf. Elena” Pianu de Jos					
9.	Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.6 Abrud		8	8	8	7
10.	Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.7 Abrud		6	6	6	6
11.	Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.8 Abrud		6	6	6	6
12.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr. 9 Galda de Jos	8	8	Încetare activitate		
13.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr.10 Cricău	7	7	7	7	7
14.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr.11 Galda de Jos	7	7	7	7	7
15.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr.12 Galda de Jos	6	6	6	6	6
16.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr. 13 Gârbova	8	8	Încetare activitate		
17.	Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.14 Abrud		8	8	8	8
18.	Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.15 Abrud		8	7	8	8
19.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr. 16 Alba Iulia	8	8	8	8	8
20.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr. 17 Sâncrai	8	8	8	8	8
21.	Locuința Maxim Protejată pentru persoane adulte cu dizabilități nr. 18 Sâncrai	8	8	8	8	8
22.	Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.19 Abrud		10	10	10	10
23.	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Drașov	49	50	48	49	45

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

24.	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Baia de Arieș	50	50	50	49	47
25.	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Gârbova	44	44	43	44	41
26.	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Alba Iulia	40	50	49	48	47
27.	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Ocna Mureș			22	40	39
28.	Centrul de Îngrijire și Asistență pentru persoane adulte cu dizabilități "Maria Eliseea" Baia de Arieș			19	24	27
TOTAL		341	398	404	422	409

Servicii sociale de recuperare în regim de zi pentru persoanele adulte cu dizabilități

În baza acordului cadru încheiat de către DGASPC Alba cu **Asociația "Un pas înainte Alexandra"** Aiud, în municipiul Aiud funcționează Centrul de zi pentru persoane cu dizabilități, specialiștii furnizorului privat oferind servicii specializate unui număr mediu de 25 beneficiari/lună.

În acest centru, persoanele cu dizabilități beneficiază de servicii de recuperare și reabilitare, consiliere psihologică, asistență socială, consiliere socială, informare legislativă și terapie de recuperare.

Număr de persoane adulte cu dizabilități beneficiare de servicii de recuperare în regim de zi	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023	Anul 2024	Anul 2025
Centrul de zi pentru persoane adulte cu dizabilități Aiud /Asociația Un Pas Înainte Alexandra Aiud	25	25	25	25	25

Servicii de îngrijire la domiciliu a persoanelor adulte cu dizabilități

Pentru susținerea activității de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități se furnizează servicii de îngrijire la domiciliu. În acest sens, DGASPC Alba a încheiat contracte de furnizare de servicii cu Asociația „Filantropia Ortodoxă” Alba Iulia, Asociația Filiala Filantropia Ortodoxă Câmpeni, Filiala Filantropia Ortodoxă Ocna Mureș, Asociația „Sf. Prooroc Ilie Tesviteanul Aiud”, Asociația „Caritas Mitropolitan Greco – Catolic” Blaj și Asociația „Un Pas Înainte Alexandra” Aiud.

În cadrul serviciilor de îngrijire la domiciliu, persoanelor cu dizabilități li se oferă următoarele tipuri de servicii:

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

- **Servicii sociale** : identificarea nevoilor individuale și de grup, informarea asupra situațiilor de risc, precum și asupra drepturilor sociale ale persoanei, consiliere socială și spirituală pentru persoanele vârstnice, evaluarea complexă a cazurilor.
- **Servicii socio - medicale** :
 - a) Servicii de îngrijire de bază - ajutor pentru igiena corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare.
 - b) Servicii de suport - ajutor pentru prepararea hranei și livrarea acesteia, efectuarea de cumpărături, activități de menaj, însoțirea în mijloacele de transport, facilitarea deplasării în exterior, companie, activități de administrare și gestionare, activități de petrecere a timpului liber.
- **Servicii medicale** : asistență medicală la domiciliu conform pachetului de servicii pentru îngrijirea la domiciliu aprobate de Ministerul Sănătății – tratamente medicamentoase sau de altă natură recomandate de către medicul curant, monitorizarea stării de sănătate, recoltarea de probe biologice.

Beneficiarii acestor tipuri de servicii provin din 14 localități din județ, respectiv: Alba Iulia, Aiud, Blaj, Baia de Arieș, Bistra, Câmpeni, Cugir, Ocna Mureș, Războieni, Roșia de Secaș, Silivaș, Teiuș, Valea Lungă, și Zlatna.

În cadrul **rețelelor sociale și medico-sociale de îngrijire la domiciliu**, au beneficiat în mod individualizat, de servicii de îngrijire la domiciliu un număr mediu de **91 persoane adulte cu dizabilități, în perioada 2021 – 2022 și un număr de 96 persoane adulte cu dizabilități în perioada 2023 – 2025.**

Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023	Anul 2024	Anul 2025
Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Alba Iulia - Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia	10	10	10	10	10
Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Blaj - Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia	5	5	5	5	5
Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Bistra - Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia	5	5	5	5	5
Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Baia de Arieș - Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia	5	5	5	5	5
Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Cugir - Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia			5	5	5
Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Roșia de Secaș - Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia	5	5	5	5	5
Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Ocna Mureș – Războieni Filiala Filantropia Ortodoxă Ocna Mureș	5				

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Războieni - Filiala Filantropia Ortodoxă Războieni Cetate	5	10	10	10	10
Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Silivaș-Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia	5	5	5	5	5
Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Valea Lungă - Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia	5	5	5	5	5
Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Zlatna - Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia	5	5	5	5	5
Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Cîmpeni - Asociația Filiala Filantropia Ortodoxă Cîmpeni	5	5	5	5	5
Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități - Aiud - Asociația Sf. Proroc „Ilie Tesviteanul Aiud”	6	6	6	6	6
Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoane adulte cu dizabilități Teiuș/Asociația “Caritas Mitropolitan Greco – Catholic” Blaj	10	10	10	10	10
Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități Aiud - Asociația “Un Pas înainte Alexandra” Aiud	15	15	15	15	15
Total	91	91	96	96	96

Protecția persoanelor adulte cu dizabilități la asistenți personali profesioniști

La nivelul județului Alba beneficiază de servicii de îngrijire la asistenți personali profesioniști, două tinere cu handicap grav respectiv accentuat.

Activitatea asistenților personali profesioniști este monitorizată lunar de către asistenții sociali din cadrul DGASPC Alba, desemnați în acest sens, iar modul de îndeplinire a obiectivelor stabilite în planurile individualizate de protecție privind beneficiarele de servicii sunt monitorizate de către responsabilii de caz din cadrul Direcției.

Servicii de asistență și suport pentru persoanele adulte cu dizabilități

În anul 2021, un număr mediu lunar de 46 persoane adulte cu dizabilități, iar în anul 2022, un număr mediu lunar de 47 persoane adulte cu dizabilități, cu diagnosticul de scleroză multiplă au beneficiat de servicii de sprijin în comunitate.

Numărul mediu de beneficiari de servicii de asistență și suport în perioada 2023 – 2025 a fost de 10 persoane adulte cu dizabilități. Finanțarea acestor servicii se asigură, în baza standardului minim de cost de către DGASPC Alba, iar prestarea serviciilor se realizează de către Asociația “SM Speromax” Alba Iulia.

Număr beneficiari de servicii de îngrijire la domiciliu	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023	Anul 2024	Anul 2025
Serviciul de asistență și suport pentru persoane adulte cu dizabilități județul Alba / Asociația SM Speromax Alba	46	47	10	10	10

Persoanele adulte cu handicap neinstituționalizate

Persoanele cu handicap neinstituționalizate, în funcție de gradul de handicap, beneficiază de evaluare în vederea încadrării într-o categorie de handicap și a generării drepturilor la prestații sociale și facilități fiscale în scopul compensării gradului scăzut de autonomie personală.

În funcție de tipul de handicap, persoanele adulte evaluate care dețineau un certificat de handicap, în perioada 2021 – 2025, se distribuie astfel :

Tipul de handicap	Nr. persoanelor adulte cu handicap neinstituționalizate la 31 decembrie 2021	Nr. persoanelor adulte cu handicap neinstituționalizate la 31 decembrie 2022	Nr. persoanelor adulte cu handicap neinstituționalizate la 31 decembrie 2023	Nr. persoanelor adulte cu handicap neinstituționalizate la 31 decembrie 2024	Nr. persoanelor adulte cu handicap neinstituționalizate la data de 31 decembrie 2025
Fizic	6534	6474	6493	6324	6116
Somatic	2853	2871	2976	2711	2626
Auditiv	443	450	457	455	444
Vizual	1580	1499	1508	1486	1432
Mintal	2358	2477	2717	2987	3153
Psihic	1176	1138	1142	1144	1115
Asociat	1289	1352	1470	1557	1588
HIV/SIDA	18	16	19	23	23
Boli rare	7	7	7	7	7
TOTAL	16258	16284	16789	16694	16504

Analizând datele de mai sus, se poate observa faptul că ponderea cea mai mare, în rândul populației adulte cu handicap, o reprezintă persoanele cu handicap fizic, urmate de persoanele cu handicap somatic, vizual, mintal, psihic și asociat.

4.3. Alte categorii vulnerabile

Victimele violenței domestice

Victimele violenței domestice identificate pe raza județului Alba pot să beneficieze de serviciile sociale dezvoltate în cadrul Proiectului „VENUS – Împreună pentru o viață în

siguranță!”, în vederea transferului la o viață independentă și pentru depășirea situației de vulnerabilitate.

DGASPC Alba a fost unul dintre partenerii Agenției Naționale pentru Egalitate de Șanse între Femei și Bărbați care a implementat la nivel național servicii sociale destinate acestei categorii vulnerabile – victimele violenței domestice.

În cadrul proiectului a fost amenajată o locuință protejată pentru victimele violenței domestice, sau acordat servicii de consiliere vocațională și s-a constituit un grup suport.

Această structură oferă sprijin și orientare persoanelor vulnerabile pentru o perioadă determinată de timp, asigurând totodată consiliere psihologică și securizarea spațiului de locuit.

Protecția persoanelor fără adăpost în regim de urgență

Pentru persoanele fără adăpost, care nu beneficiază de susținerea familiei, DGASPC Alba a contractat de servicii de asistență medicală, consiliere psihologică și sprijin în vederea reinsertiei sociale, prercum și găzduire temporară în cadrul Centrului social de urgență Alba Iulia, furnizor de servicii sociale acreditat fiind Asociația Filantropia Ortodoxă Alba Iulia.

Numărul mediu de beneficiari, în cadrul Adăpostului de noapte Alba Iulia, pentru anul 2021 a fost de 14 persoane fără adăpost, pentru anul 2022 – 17 persoane fără adăpost, pentru anul 2023 – 12 persoane fără adăpost, pentru anul 2024 - 14 de persoane fără adăpost și pentru anul 2025 a fost de 13 persoane fără adăpost.

Capacitatea contractată de către DGASPC Alba în cadrul Adăpostului de noapte Alba Iulia, structură rezidențială destinată persoanelor adulte fără adăpost este de maxim 20 locuri / zi.

8. NEVOI IDENTIFICATE LA NIVELUL JUDEȚULUI ALBA

1. Realizarea campaniilor de informare și prevenire a sarcinii la vârsta minoratului.
2. Înființarea unui centru de tip respiro destinat copiilor cu dizabilități prin identificarea de fonduri nerambursabile.
3. Înființarea unui centru de tip respiro destinat persoanelor adulte cu dizabilități prin identificarea de fonduri nerambursabile.
4. Asigurarea serviciilor de calitate pentru copii/ tineri în conformitate cu standardele aflate în vigoare prin înființarea unor centre pentru tinerii care urmează să părăsească sistemul de protecție.
5. Crearea de servicii specializate pentru copii care săvârșesc fapte penale și care nu răspund penal.
6. Campanii de sensibilizare a societății în scopul prevenirii violenței asupra copiilor, traficului de copii, prevenirii violenței domestice, a consumului de droguri a fenomenului copiilor străzii și copiilor care sunt victimele infracțiunii.
7. Îmbunătățirea calității vieții copiilor cu deficiență/dizabilitate prin: crearea și dezvoltarea unor sisteme alternative integrate care să furnizeze copiilor cu dizabilități un complex de servicii (recuperare și terapie, tratament, medicație, consiliere);
8. Dezvoltarea și încurajarea parteneriatului public-privat prin implicarea ONG-urilor în proiecte și servicii oferite persoanelor cu dizabilități la nivel local și județean.
9. Implementarea unui program coerent de recrutare, susținere a potențialilor părinți adoptivi și creșterea numărului de adopții naționale finalizate.

10. Promovarea adopției, cu prioritate a adopției naționale.
11. Încheierea unor parteneriate între furnizorii publici de servicii sociale, furnizorii privați de servicii sociale acreditați din județul Alba și comunitățile locale, în vederea înființării/diversificării serviciilor de zi/ rezidențiale/ familiale oferite copiilor și persoanelor adulte aflate în dificultate.
12. Continuarea procesului de implementare a legislației în vigoare prin înființarea/reorganizarea unor servicii în conformitate cu nevoile identificate la nivelul județului Alba.
13. Modernizarea, dotarea, transformarea unităților existente destinate copiilor /persoanelor adulte.
14. În vederea prevenirii instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, se formulează necesitatea îmbunătățirii, diversificării și extinderii serviciilor sociale comunitare destinate acestei categorii de beneficiari, în special a celor de îngrijire la domiciliu. În acest mod se poate răspunde cerințelor persoanelor cu dizabilități de a rămâne în familie/comunitate și de a primi ajutor și îngrijire socio-medicală în propria locuință.
15. Asigurarea de servicii de zi la nivel comunitar sau îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice prin sprijinirea comunităților publice locale în vederea dezvoltării serviciilor de îngrijire la domiciliu prin parteneriate între unitățile administrativ – teritoriale respectiv între OPA și UAT și ONG.
16. Dezvoltarea, în parteneriat cu comunitățile locale, a serviciilor de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități la nivel comunitar, prin identificarea de fonduri nerambursabile.
17. Dezinstituționalizarea persoanelor adulte cu dizabilități prin dezvoltarea rețelei de asistenți personali profesioniști.
18. Creșterea numărului de specialiști care aplică metoda managementului de caz, inclusiv pentru persoanele adulte cu dizabilități care nu sunt instituționalizate.
19. Campanii de conștientizare în rândul persoanelor cu dizabilități și al aparținătorilor acestora cu privire la înființarea de servicii sociale.

Capitolul VI

PRINCIPII ȘI OBIECTIVE GENERALE ȘI OPERAȚIONALE ALE STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE ȘI PROTECȚIEI COPILULUI PE TERMEN MEDIU (2026 – 2030) ȘI LUNG (PÂNĂ ÎN 2035)

1. PRINCIPII CARE STAU LA BAZA STRATEGIEI ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI COPILULUI

Principiile care au stat la baza procesului de elaborare a prezentei strategii sunt:

1. **Promovarea unui model de societate a bunăstării** centrată pe asigurarea celei mai bune vieți pentru copii, care să sprijine creșterea și dezvoltarea copiilor la nivelul întregului lor potențial, asigurarea unui nivel ridicat de bunăstare și calitate a vieții copiilor, precum și dezvoltarea de servicii de suport proiectate ca o investiție colectivă, nu ca un cost social.

2. **Asigurarea incluziunii și coeziunii sociale**, astfel încât copiii să aibă oportunități egale pentru a-și alege drumul în viață și a-și realiza drepturile, indiferent de mediul de proveniență, nivelul de bunăstare, etnie, naționalitate, prezența unei dizabilități sau a oricărui alt factor de diferențiere.
3. **Promovarea și respectarea interesului superior al copilului**, ca principiu de fundamentare a oricărei decizii de politică publică, atât în etapa elaborării cât și a implementării acesteia, în toate domeniile guvernării.
4. **Nediscriminarea** ca și condiție necesară a asigurării cadrului național necesar promovării și respectării drepturilor tuturor copiilor în condiții de egalitate, care obligă autoritățile, organizațiile neguvernamentale, societatea civilă și orice altă persoană să ofere tuturor copiilor aflați într-o situație similară același tratament.
5. **Primordialitatea responsabilității părinților în creșterea și îngrijirea copiilor** și caracterul subsidiar, dar responsabil, al intervențiilor autorităților statului. Prezenta strategie își propune continuarea măsurilor privind acompanierea și conștientizarea părinților cu privire la responsabilitatea primară ce le revine în tot ceea ce înseamnă creșterea, îngrijirea, educarea și asigurarea bunăstării copiilor, prevenirea separării și alocarea unor resurse publice doar în mod complementar și atunci când nevoile copiilor nu sunt satisfăcute pe deplin.
6. **Promovarea parteneriatului interinstituțional**, cu societatea civilă și cu beneficiarii. În continuarea demersurilor inițiate de strategia anterioară, orientate spre întărirea acțiunii integrate și a participării tuturor factorilor implicați și interesați, parteneriatele trebuie să funcționeze la toate nivelurile, de la cel strategic, la cel al intervenției în comunitate, prin rețele de sprijin.
7. **Participarea și consultarea copiilor** în elaborarea, implementarea și monitorizarea deciziilor care îi privesc. Acesta este un principiu care trebuie internalizat în familie, școală, comunitate, cât și la nivelul administrației publice locale și centrale, ținând cont de vârsta și gradul de maturitate ale copiilor, în condiții de accesibilitate, inclusiv pentru copiii cu dizabilități.
8. **Echitatea și transparența** alocărilor financiare destinate copiilor, realizată prin alocarea constantă, echitabilă, transparentă și judicioasă a fondurilor pentru măsurile destinate bunăstării copiilor și prin identificarea modurilor concrete de utilizare a bugetelor în vederea protecției adecvate a copiilor și respectării efective a drepturilor lor.
9. **Utilizarea evidențelor acumulate** și a dovezilor în cadrul procesului de dezvoltare și planificare a implementării, monitorizării și raportării referitoare la politicile pentru promovarea drepturilor copiilor .
10. **Monitorizarea**, evaluarea și după caz, revizuirea măsurilor destinate protecției și promovării drepturilor copilului. Managementul bazat pe rezultate implică o abordare care depășește simpla raportare a activităților, și care conduce la o cultură de monitorizare a ceea ce se schimbă în termeni de capacități și performanță și, în cele din urmă, a impactului asupra bunăstării copiilor.

2. PRINCIPII CARE STAU LA BAZA STRATEGIEI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE A PERSOANELOR ADULTE CU DIZABIILITĂȚI

Activitatea de asistență socială în general și cu atât mai mult activitatea complexă a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba se desfășoară pe baza unor principii bine stabilite, *Strategia 2022-2027* promovează următoarele principii:

1. **Nediscriminarea și tratamentul egal** reprezintă asigurarea condițiilor de exercitare deplină și în condiții de egalitate a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului de către toate persoanele cu dizabilități.

2. **Egalitatea de șanse** este rezultatul procesului de egalizare a șanselor prin care diferitele structuri din societate și de mediu, de exemplu: infrastructura, serviciile, informarea, au devenit disponibile inclusiv persoanelor cu dizabilități.

3. **Transparența** presupune aducerea la cunoștința publicului, în mod regulat, a gradului de îndeplinire a obligațiilor asumate prin ratificarea *Convenției*, a progresului obținut, precum și a dificultăților în implementare.

4. **Accesibilitatea informațiilor și datelor** trebuie asigurată în aceeași măsură pentru persoanele cu dizabilități ca și pentru alte persoane. Este rezultatul procesului care presupune luarea în considerare, încă din faza de proiectare, în toate politicile, programele, serviciile, produsele și resursele din comunitate destinate persoanelor cu dizabilități, a aspectelor referitoare la cost, disponibilitate, adaptare, proximitate, pentru a preîntâmpina crearea de noi bariere, precum și identificarea și eliminarea barierelor existente care limitează accesul persoanelor cu dizabilități la toate domeniile vieții .

5. **Principiul abordării integrate** presupune planificarea într-o manieră complementară a activităților, la toate nivelurile, pentru a asigura o imagine completă a resurselor și responsabilităților, precum și coordonarea și cooperarea între toate entitățile implicate în îndeplinirea obligațiilor asumate prin ratificarea *Convenției*.

6. **Respectarea demnității inalienabile, a autonomiei individuale**, inclusiv a libertății de a face propriile alegeri, și a independenței persoanelor se referă la valoarea pe care fiecare persoană, indiferent de deficiența/afectarea ei, o poate aduce în cadrul societății.

7. **Participarea și integrarea deplină și efectivă în societate** a persoanelor cu dizabilități presupune atât identificarea și eliminarea restricțiilor, cât și adoptarea unor măsuri active și eficiente pentru garantarea exercitării depline a drepturilor fundamentale.

8. **Respectul pentru diversitate și acceptarea persoanelor cu dizabilități** ca parte a diversității umane și a umanității implică recunoașterea contribuțiilor valoroase, existente și de perspectivă, aduse de persoanele cu dizabilități la bunăstarea generală și a diversității comunităților .

9. **Egalitatea între bărbați și femei** se referă la necesitatea de a respecta și integra acest principiu, în special pentru fetele și femeile cu dizabilități supuse discriminării multiple, în toate politicile și măsurile ce susțin deplina exercitare a drepturilor și libertăților fundamentale ale omului, de către toate persoanele cu dizabilități.

10. **Respectul pentru capacitățile de dezvoltare a copiilor cu dizabilități și/sau CES** și pentru dreptul copiilor cu dizabilități și/sau CES de a-și păstra identitatea promovează încrederea în potențialul de dezvoltare și în autonomia copilului, concomitent cu identificarea și acoperirea diferitelor nevoi specifice care pot apărea la un moment dat în evoluția sa.

11. **Consultarea și implicarea persoanelor cu dizabilități** a reprezentanților și a organizațiilor lor în toate programele, proiectele, activitățile din domeniul dizabilității,

respectând motto-ul „Nimic pentru noi, fără noi!” în procesele de luare a deciziilor, în elaborarea de politici, programe, acțiuni și măsuri, presupune recunoașterea contribuțiilor persoanelor cu dizabilități la bunăstarea generală.

12. **Subsidiaritatea**, în sensul stabilirii celui mai adecvat grad de acțiune și intervenție la nivel local, regional sau național.

13. **Asumarea răspunderii** care presupune determinarea clară a sarcinilor și atribuțiilor instituțiilor și persoanelor responsabile cu implementarea prevederilor *Convenției*.

14. **Eficacitatea utilizării fondurilor**, inclusiv prin implementarea programelor operaționale subsecvente Acordului de parteneriat 2021-2027.

3. PRINCIPII CARE STAU LA BAZA STRATEGIEI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE A PERSOANELOR VÂRSTNICE

Strategia de îmbătrânire activă a României se bazează pe principiile generale acceptate de Organizația Națiunilor Unite și de Comisia Europeană, care includ: autoîmplinirea, participarea, independența, îngrijirea și demnitatea.

Comisia Europeană definește îmbătrânirea activă drept „*ajutorul acordat oamenilor pentru ca aceștia să rămână responsabili pentru propria viață cât mai mult timp posibil pe măsură ce îmbătrânesc și, dacă este posibil, să-și aducă contribuțiile în economie și în societate*”, (Comisia Europeană, 2014) în timp ce **Organizația Mondială a Sănătății** o descrie drept „*un proces de optimizare a oportunităților de sănătate, participare și securitate pentru a crește calitatea vieții pe măsură ce oamenii îmbătrânesc*”. (Organizația Mondială a Sănătății, 2002). Aceste principii au fost subliniate și în Planul Internațional de Acțiune privind

Îmbătrânirea Activă de la Madrid al Națiunilor Unite (2008) și în Declarația Consiliului cu privire la Anul European al Îmbătrânirii Active și al Solidarității între Generații (2012).

În afara riscului de bătrânețe acoperit de sistemul de securitate socială prin asigurarea unui venit reprezentat de pensie, în cazul persoanelor de vârstă a treia se întâlnește o situație particulară, acestea având nevoie de două tipuri de suport, respectiv servicii sociale și medicale.

În aceste condiții, inițierea, dezvoltarea și acordarea serviciilor sociale și de sănătate, în special a celor de îngrijire personală, impun o politică unitară în domeniu pentru a realiza menținerea persoanei vârstnice la domiciliul său, dacă acest lucru nu este posibil, pentru a asigura suportul necesar continuării vieții într-o instituție de asistență socială.

Sistemul actual de asistență socială pentru persoanele vârstnice se axează în principal pe prestații sociale constând în :ajutoare sociale, ajutoare de urgență, indemnizații sau alte pensii decât cele provenite din sistemul de asigurări sociale și pe facilități diverse care privesc în special asistența medicală fără contribuție, gratuități și compensări la medicamente, gratuități sau reduceri de costuri pentru tratament balnear, transport în comun sau interurban.

Servicii de îngrijire la domiciliu – îngrijirea la domiciliu se acordă fără nici o contribuție în cazul persoanelor care au venituri reduse; persoanele vârstnice care se încadrează într-un grad de dizabilitate grav pot beneficia de asistent personal sau pot opta

pentru o indemnizație; de asemenea pot beneficia de facilitățile acordate adultului cu dizabilitate.

Servicii de găzduire, supraveghere, asistare, îngrijire, recuperare, suport și consiliere acordate în instituții de asistență socială de tip rezidențial sau servicii alternative de tip centre de zi, cluburi;

4. OBIECTIVE GENERALE ȘI OPERAȚIONALE ALE STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

PROMOVAREA ȘI PROTECȚIA DREPTURILOR COPILULUI

Obiectiv general 1: Promovarea și respectarea drepturilor fundamentale ale copiilor

Obiective operationale:

1. Creșterea gradului de informare a populației cu privire la drepturile copilului

Obiectiv general 2: Reducerea sărăciei și excluziunii sociale în rândul copiilor

Obiective operationale:

1. Dezvoltarea serviciilor de prevenire la nivelul comunităților locale.
2. Diminuarea riscurilor la care sunt supuși copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate.
3. Creșterea responsabilității comunității locale în prevenirea separării copilului de familie.

Obiectiv general 3: Restructurarea sistemului de protecție a copilului și diminuarea numărului de copii beneficiari ai unei măsuri de protecție

Obiective operationale:

1. Diversificarea serviciilor destinate copilului separate temporar sau definitiv de părinții săi.
2. Lărgirea parteneriatului public- privat în vederea descentralizării serviciilor.
3. Dezvoltarea serviciilor de asistență și suport pentru familiile copiilor beneficiari ai unei măsuri de protecție specială.
4. Dezvoltarea/ Creșterea/Menținerea calității serviciilor destinate copiilor.
5. Promovarea adopției.
6. Dezvoltarea rețelei de servicii implicate în lucrul cu copiii aflați în conflict cu legea.

Obiectiv general 4: Optimizarea pregătirii specialiștilor care lucrează în domeniul promovării și protecției copilului

Obiective operationale:

1. Creșterea numărului de specialiști în domeniul protecției copilului.
2. Profesionalizarea resurselor umane din domeniul protecției copilului.

ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA PERSOANELOR ADULTE

Obiectiv general 1: Evaluarea/reevaluarea persoanelor cu handicap în vederea elaborării unui plan de servicii complet capabil să răspundă nevoilor acestora

Obiective operaționale:

1. Evaluarea și asigurarea unui sistem județean de monitorizare a persoanelor cu handicap.

Obiectiv general 2: Dezvoltarea serviciilor de locuire asistivă în comunitate.

Obiective operaționale:

1. Înființarea de centre pentru viață independentă și locuințe protejate

Obiectiv general 3: Prevenirea instituționalizării și promovarea îngrijirii persoanelor cu handicap în propria familie

Obiective operaționale:

1. Înființarea/ dezvoltarea serviciilor alternative de protecție în vederea prevenirii instituționalizării persoanelor cu dizabilități—servicii de consiliere și sprijin destinate persoanelor cu dizabilități și familiilor acestora.
2. Dezvoltarea în parteneriat cu autoritățile publice locale a unor servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele cu handicap singure (cu abilități scăzute).
3. Înființarea unui Centru de Criză pentru persoanele cu handicap ca alternativă la instituționalizare.
4. Înființarea unui Centru respiro pentru persoanele cu handicap ca alternativă la instituționalizare

Obiectiv general 4: Dezvoltarea unei rețele de asistenți personali profesioniști care să asigure îngrijirea și integrarea socială a persoanelor cu dizabilități

Obiective operaționale:

1. Identificarea și atestarea persoanelor care doresc să devină asistenți personali profesioniști.
2. Integrarea persoanelor cu dizabilități în familiile asistenților personali profesioniști.

Obiectiv general 5: Promovarea integrării socio-profesionale a beneficiarilor ca persoane active în măsură de a-și controla viața

Obiective operaționale:

1. Dezvoltarea de servicii suport pentru integrarea profesională a persoanelor cu dizabilități.
2. Creșterea gradului de ocupare a locurilor de muncă destinate persoanelor cu dizabilități.

Obiectiv general 6: Continuarea procesului de accesibilizare a mediului fizic, informațional a transportului și clădirilor

Obiective operaționale:

1. Colaborarea cu instituțiile publice în vederea finalizării procesului de accesibilizare a mediului.

Obiectiv general 7: Sensibilizarea opiniei publice cu privire la problematica persoanelor cu dizabilități în vederea combaterii marginalizării și prejudecăților existente

Obiective operaționale:

1. Promovarea unei imagini pozitive a persoanelor cu dizabilități.

Obiectiv general 8: Sensibilizarea opiniei publice cu privire la problematica persoanelor cu dizabilități în vederea combaterii marginalizării și prejudecăților existente.

Obiective operaționale:

3. Identificarea altor parteneri și dezvoltare a parteneriatelor existente în vederea elaborării de noi proiecte care să asigure creșterea calității serviciilor oferite.

Obiectiv general 9: Perfecționarea profesională a personalului care desfășoară activități în domeniul protecției persoanei cu dizabilități

Obiective operaționale:

1. Identificarea necesităților de training a personalului care desfășoară activități în domeniul persoanei cu dizabilități.

Obiectiv general 10: Dezvoltarea economiei sociale

Obiective operaționale:

1. Înființarea de servicii sociale specific economiei sociale.

Obiectiv general 11: Prevenirea violenței în familie în vederea diminuării fenomenului

Obiective operaționale:

4. Creșterea eficientizării programelor de prevenire prin implementarea sistematică a măsurilor de prevenire în vederea reducerii toleranței la violența în familie.

5. Dezvoltarea de atitudini și comportamente non-violente pentru atingerea obiectivului “toleranța zero” față de violența în familie.

Obiectiv general 12: Protecția victimelor violenței în familie și responsabilizarea agresorilor prin constituirea unui cadru instituțional integrat și adoptarea unor măsuri specifice

Obiective operaționale:

1. Întărirea capacității instituționale pentru a acorda servicii sociale specializate destinate victimelor de violență în familie corelat cu violența asupra copilului.

2. Dezvoltarea unui sistem unitar de servicii sociale specializate în domeniul prevenirii și combaterii violenței în familie și asigurarea calității acestora, printr-o abordare sensibilă la diferențele culturale, de gen și vârstă.

3. Dezvoltarea și consolidarea competențelor profesionale a resurselor umane în domeniul prevenirii și combaterii violenței în familie.

ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA PERSOANELOR VÂRSTNICE

Pe plan național, Strategia 2026-2030 răspunde cerințelor Programului de Guvernare 2025-2028 care este construit pe trei piloni fundamentali:

- Ordine în finanțele publice, ca bază pentru evitarea unei crize economice și pentru recâștigarea încrederii investitorilor, a pietelor și a cetățenilor;
- Bună guvernare, ca motor al reformei statului: o administrație eficientă, responsabilă și adaptată nevoilor actuale;
- Respect pentru cetățeni, exprimat prin echitate, anularea beneficiilor exagerate, servicii publice de calitate și politici sociale oneste, care susțin munca, nu dependența.

Programul de Guvernare prevede o abordare a nevoilor persoanelor vulnerabile în mod coordonat și intersectorial prin măsuri țintite.

Strategia 2026-2030 are opt domenii prioritare:

1. Accesibilitate și mobilitate;
2. Protecția efectivă a drepturilor persoanelor cu dizabilități;
3. Ocupare;
4. Protecție socială, inclusiv abilitare/reabilitare;
5. Viață independentă și integrare în comunitate, inclusiv accesul la servicii publice;
6. Educație;
7. Sănătate;
8. Participare politică și publică.

Obiectiv general 1: Sprijinirea dezvoltării capacității autorităților locale de a accesa fonduri în vederea prevenirii instituționalizării vârstnicilor prin crearea de servicii comunitare

Obiective operaționale:

1. Creșterea numărului de servicii alternative oferite la nivelul comunității persoanelor vârstnice.

Obiectiv general 2: Dezvoltarea sistemului rezidențial care acordă asistență persoanelor vârstnice cu grad ridicat de dependență

Obiective operaționale:

1. Înființarea unui centru specializat de îngrijire și asistență pentru persoanele vârstnice diagnosticate cu boli specifice bătrâneții (boala Alzheimer etc.).

Obiectiv general 3: Dezinstituționalizarea persoanelor vârstnice pentru care există posibilități de îngrijire la domiciliu socio-familială și de reintegrare

Obiectiv operațional:

1. Reintegrarea socio-familială a persoanelor vârstnice instituționalizate.

Obiectiv general 4: Combaterea marginalizării și exluziunii sociale a persoanelor vârstnice

Obiective operaționale:

1. Responsabilizarea factorilor de decizie și sensibilizarea opiniei publice cu privire la problematica vârstei a III a.
2. Promovarea participării persoanelor vârstnice la viața societății.

Obiectiv general 5: Extinderea parteneriatelor publice și private în vederea diversificării serviciilor sociale oferite vârstnicilor

Obiective operaționale:

1. Identificarea de noi parteneri și dezvoltarea parteneriatelor existente.

Obiectiv general 6: Formarea/perfecționarea personalului care lucrează în sistemul de protecție a persoanelor vârstnice.

Obiective operaționale:

1. Identificarea necesităților de formare profesională și participarea la cursurile organizate în domeniul protecției persoanelor vârstnice.

5. IMPLEMENTAREA STRATEGIEI

Activitățile necesare pentru realizarea obiectivelor operaționale, precum și planificarea acestora sunt sintetizate în Planul de implementare al Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale 2026 – 2030 - anexat.

Pentru asigurarea coerenței în realizarea activităților planificate acestea vor fi detaliate anual în Planuri anuale de acțiune și vor fi completate cu metodologii specifice elaborate și aprobate la nivelul DGSPC Alba.

6. MONITORIZARE, EVALUARE ȘI REVIZUIRE

În conformitate cu prevederile Legii 292 / 2012 a asistenței sociale, Direcția Generală de Asistență Socială și Copilului realizează coordonarea înființării și organizării serviciilor sociale, în concordanță cu nevoile și situațiile de dificultate identificate, pentru a se realiza o acoperire echitabilă a dezvoltării acestora pe întreg teritoriul județului.

Conform prevederilor art. 118, alin.4 a Legii nr. 292/2012 a asistenței sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului va elabora Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și/sau finanțate de Consiliul Județean Alba, în conformitate cu măsurile și acțiunile prevăzute în prezenta strategie. Acestea vor cuprinde date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor de la furnizorii privați, programul de subvenționare, bugetul estimativ și sursele de finanțare.

De asemenea, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului va acorda sprijin autorităților administrației publice locale de la nivelul comunelor, orașelor și municipiilor de pe raza teritorială a județului, în scopul planificării, dezvoltării și organizării serviciilor sociale de interes local, care de asemenea vor cuprinde date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor de la furnizorii privați, programul de subvenționare, bugetul estimativ și sursele de finanțare.

Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale pe termen mediu și lung

DGASPC Alba - 2026 - 2035

Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale se elaborează de către autoritățile administrației publice locale, în conformitate cu măsurile și acțiunile prevăzute în prezenta strategie județeană de dezvoltare a serviciilor sociale.

Monitorizarea și evaluarea implementării Strategiei prezente, respectiv a planurilor anuale de acțiune se va efectua de către fiecare furnizor de servicii sociale public și privat, conform obiectivelor pe care și le-a propus. În acest sens se vor elabora instrumente de monitorizare și evaluare a planurilor anuale de acțiune, precum și a atingerii obiectivelor operaționale prevăzute în strategie. Instrumentele de monitorizare vor avea în vedere indicatorii, în termeni cantitativi și calitativi.

Monitorizarea și evaluarea se va realiza anual.

Strategia va fi supusă revizuirii ori de câte ori situația o va impune.